

# INVASÕES FRANCESAS EM ARRIFANA

## Memória ao Massacre de Arrifana

De 26 a 28 de Abril de 2019



### Inscrição para **Voluntariado**

Nome:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Localidade:	<input type="text"/>	Concelho:	<input type="text"/>
Telemóvel:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Nº Cartão de Cidadão:	<input type="text"/>	Nº de Contribuinte:	<input type="text"/>
Experiência teatral(s/n):	<input type="text"/>	Pertença a alguma associação? Qual?	<input type="text"/>
Disponibilidade participação (dias):	<input type="text"/>	Medidas (altura e calçado):	<input type="text"/> , <input type="text"/> m /

**Política de Privacidade e Proteção de Dados:** Os dados recolhidos destinam-se única e exclusivamente para tratamento por parte da Organização do Evento, nomeadamente quanto à realização de seguro de acidentes pessoais, bem como a gestão das indumentárias a ceder ao participante. Declaro para os devidos efeitos, e ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados, ter conhecimento da política de privacidade das entidades que compõem a Organização dando desta forma autorização para o tratamento dos dados agora fornecidos podendo a qualquer momento revogá-la através de comunicação prévia.

Data:

Assinatura:

---

# INVASÕES FRANCESAS EM ARRIFANA

## Memória ao Massacre de Arrifana

De 26 a 28 de Abril de 2019



### Inscrição para **Voluntariado**

Nome:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Localidade:	<input type="text"/>	Concelho:	<input type="text"/>
Telemóvel:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Nº Cartão de Cidadão:	<input type="text"/>	Nº de Contribuinte:	<input type="text"/>
Experiência teatral(s/n):	<input type="text"/>	Pertença a alguma associação? Qual?	<input type="text"/>
Disponibilidade participação (dias):	<input type="text"/>	Medidas (altura e calçado):	<input type="text"/> , <input type="text"/> m /

**Política de Privacidade e Proteção de Dados:** Os dados recolhidos destinam-se única e exclusivamente para tratamento por parte da Organização do Evento, nomeadamente quanto à realização de seguro de acidentes pessoais, bem como a gestão das indumentárias a ceder ao participante. Declaro para os devidos efeitos, e ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados, ter conhecimento da política de privacidade das entidades que compõem a Organização dando desta forma autorização para o tratamento dos dados agora fornecidos podendo a qualquer momento revogá-la através de comunicação prévia.

Data:

Assinatura:

---