Póvoa de Varzim
CÂMARA MUNICIPAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

AULAS DE GOLF GRATUITAS

Nome completo:

Data de nascimento: NIF:

Escola: Ano letivo:

Nome completo do Encarregado de Educação:

Contacto direto do Encarregado de Educação:

☐ Autorizo a partilha, tratamento e armazenamento de dados pessoais constantes neste formulário, entre os órgãos promotores da iniciativa, durante o tempo e âmbito necessário para a realização da iniciativa.

Assinatura do Encarregado de Educação