

FICHA DE CANDIDATURA PARA EXPLORAÇÃO DE ESPAÇOS

ANEXO I

Identificação do candidato:

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Código de Actividade Económica: _____ NIF: _____

(Anexe a esta ficha os documentos de abertura de actividade)

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

Atividade Proposta: Venda: _____ Demonstração _____

Candidato enquadrado na seguinte categoria (ver art.º 8º do Regulamento da Organização e Participação no Evento Dias Medievais em Castro Marim):

Artesão: ___ Artífice: ___ Doçaria variada e similares sem produção no local: ___ Doçaria variada e similares com produção no local: ___ Estab. Bebidas: ___ Estab. gastronomia árabe: ___
Mercador: ___ Místico: ___ Regatão: ___ Salão de chá: ___ Taberna: ___ Outros: ___

Nº de pessoas envolvidas: _____

Características da tenda (própria):

Dimensões: Comprimento: _____ Fundo: _____ Altura: _____

Necessidades Logísticas:

ENERGIA: SIM: _____ NÃO: _____ Tipo de Utilização? _____

ÁGUA: SIM: _____ NÃO: _____ Tipo de Utilização? _____

ESGOTO: SIM: _____ NÃO: _____ Tipo de Utilização? _____

OUTRAS: SIM: _____ NÃO: _____ Tipo de Utilização? _____

Qual a potência pretendida para a Energia? _____

Participação em Edições anteriores:

Ano: _____ Local onde esteve instalado: _____

(Anexe a esta ficha fotografias referentes às participações anteriores ou documentos que o comprovem)

Entrega de Documentos:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Cópia do BI / Cartão Cidadão / Passaporte |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do Cartão de Contribuinte |
| <input type="checkbox"/> | Fotografias de participação no evento em edições anteriores |
| <input type="checkbox"/> | Descrição dos produtos a comercializar |

De acordo com o RGDP, o Município de Castro Marim enquanto responsável pelo tratamento, informa que os dados recolhidos destinam-se exclusivamente para o fim presente neste formulário. Os titulares dos dados podem exercer, por escrito, os seus direitos, designadamente: direito de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade, oposição e de ser informado em caso de violações de segurança. Para mais informações contacte: epd@cm-castromarim.pt, Câmara Municipal de Castro Marim, Rua Dr. José Alves Moreira, nº 10, Tel. 281 510 740 ou consulte a política de privacidade em cm-castromarim.pt.

Para os devidos efeitos [nome] _____,
Declara que se compromete a explorar o espaço que lhe venha a ser atribuído nos Dias Medievais em Castro Marim com respeito por todas as regras constantes no Regulamento da Organização e Participação no Evento Dias Medievais em Castro Marim.

Data: ____ de _____ de _____

Assinatura:
