

Formulário de Inscrição

Nome do Estabelecimento

Nome do Sócio-Gerente ou Responsável

NIF/NIPC

CAE Principal

Morada

Código-Postal / Localidade

Telefone/ Telemóvel

Email

IBAN

O Estabelecimento tem uma área superior a 200m²? **Sim** **Não**

Tem porta aberta para a rua? **Sim** **Não**

Tomei conhecimento de que os dados pessoais recolhidos serão utilizados pelo Município de Santarém, exclusivamente, no âmbito da Campanha “Natal, Compre Local”, salvo se necessários para o cumprimento de obrigações legais e de que, em caso algum, serão transmitidos a entidades terceiras não previstas no presente no documento “Normas da Campanha”.

Tomei conhecimento de que posso exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade e oposição a qualquer momento e ser informado em caso de violação de segurança e que posso obter mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Santarém em <https://www.cm-santarem.pt/aviso-legais> (ponto 7).

Santarém, _____ de _____ de 2024

Sócio-Gerente / Responsável de Estabelecimento

(Carimbo da Firma/Estabelecimento)

<input type="checkbox"/>	Vestuário	<input type="checkbox"/>	Calçado
<input type="checkbox"/>	Acessórios de Moda	<input type="checkbox"/>	Perfumaria
<input type="checkbox"/>	Ourivesaria, Joalheria e Relojoaria	<input type="checkbox"/>	Casa, Decoração, Bricolage e Jardim
<input type="checkbox"/>	Informática, Eletrodomésticos e Telecomunicações	<input type="checkbox"/>	Brinquedos e Prendas
<input type="checkbox"/>	Papelarias e Livrarias	<input type="checkbox"/>	Animais, Plantas e Flores
<input type="checkbox"/>	Mercearia, Supermercado e Talho	<input type="checkbox"/>	Farmácia e Parafarmácia
<input type="checkbox"/>	Cabeleireiro e Estética	<input type="checkbox"/>	Cultura e Lazer
<input type="checkbox"/>	Restauração e Similares	<input type="checkbox"/>	Alojamento
<input type="checkbox"/>	Ginásios	<input type="checkbox"/>	Outros: _____