

N.º



N.º Leitor _____

Nome _____

Contacto _____

Email _____

Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado.

Título _____

Autor _____

Editor _____

N.º registo

Cota

Observações

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º. n.º 1 al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário. Sim Não.

Data

Ass.