

AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DE IMAGEM

Eu, _____ portador do Documento de Identificação (riscar o que não interessa) BI/CC/PASS/AR nº _____, candidato ao Programa _____ 2018 autorizo a Câmara Municipal de Cascais e as entidades a ela associadas a afixar, reproduzir e comunicar através de qualquer meio técnico as fotografias e imagens recolhidas no âmbito do Programa acima referido.

Junto cópia dos seguintes documentos:

- Comprovativo de morada ou comprovativo de frequência em estabelecimentos de ensino no município de Cascais;
- IBAN em documento bancário

Assinatura