

# PROJETO TAMPINHAS E EMBALAGENS – FICHA DE INSCRIÇÃO

## Pessoas Singulares

### I. Elementos de identificação do Responsável pela Candidatura

Nome: \_\_\_\_\_

Morada completa: \_\_\_\_\_

Contato telefónico: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

### II. Elementos de identificação do Beneficiários do(s) equipamento(s), caso se trate de pessoa

singular distinta da acima indicada:

Nome do beneficiário: \_\_\_\_\_

Data de nascimento<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Morada completa: \_\_\_\_\_

### III. Declaração de autorização

A AMBISOUSA e os Municípios Associados atuam tendo por base princípios de desenvolvimento sustentável e de responsabilidade social, em cumprimento da legislação nacional e comunitária em matérias de gestão de resíduos, bem assim os seus regulamentos internos, na prossecução de interesses públicos. Os dados recolhidos através do presente formulário (e eventuais documentos instrutórios<sup>2</sup>) visam a integração na base de dados da AMBISOUSA, cuja finalidade é a execução do projeto “Tampinhas e Embalagens” e o cumprimento de outras obrigações legais que daí advenham, nos termos do Regulamento

---

<sup>1</sup> Se tiver menos de 16 anos de idade o consentimento constante deste formulário será prestado pelos titulares das responsabilidades parentais da criança, bem assim nos casos em que o beneficiário, pese embora maior de 16 anos de idade, não consegue assinar por limitações motoras e/ou outras causas.

<sup>2</sup> Poderão inserir-se numa categoria especial de **dados pessoais sensíveis**, designadamente os dados relativos à saúde, pelo que devem obedecer aos critérios regulamentares. Não obstante, é recolhido o consentimento do titular para tratamento dos mesmos, por se verificar que a documentação médica nem sempre obedece àqueles aludidos critérios.

## PROJETO TAMPINHAS E EMBALAGENS – FICHA DE INSCRIÇÃO

### Pessoas Singulares

associado à iniciativa. Nesse âmbito **declaro que autorizo a recolha, tratamento, conservação dos meus dados pessoais, e a eventual cedência dos mesmos, para execução do projeto “Tampinhas e Embalagens” nos termos regulamentados, pelo que declaro que li, previamente a prestar o meu consentimento, e aceito os termos da Política de Privacidade e tratamento de dados pessoais e que tomei conhecimento Regulamento do Projeto “Tampinhas e Embalagens”.**

ASSINATURAS:

**I. ASSINATURA do Responsável pela Candidatura:**

---

**II. ASSINATURA do Beneficiário** se for pessoa distinta do Responsável pela candidatura (com idade igual ou superior a 16 anos e com capacidades motoras para assinar):

---

OU

**II. ASSINATURA** do/s titular/es das responsabilidades parentais do Beneficiário

(com idade inferior a 16 anos ou com idade superior mas sem capacidades motoras para assinar):

## PROJETO TAMPINHAS E EMBALAGENS – FICHA DE INSCRIÇÃO

### Pessoas Singulares

---

---

*(preencher se aplicável – caso não sejam os responsáveis pela Candidatura)*

Nome dos Responsáveis - titulares das responsabilidades parentais:

---

---

Morada completa: \_\_\_\_\_

Contato telefónico: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_