

Registo de Entrada ____/____/____ ____h____m
--



# PROJETO “COMPOSTÁBUA”

COMPOSTAGEM DOMÉSTICA DE BIORRESÍDUOS

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE (Preencher todos os campos)

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

CONTATO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

MORADA (localização do compostor) \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

### 2. AGREGADO FAMILIAR

NÚMERO DE PESSOAS QUE COMPÕEM O AGREGADO FAMILIAR

### 3. ESPAÇO EXTERIOR PARA INSTALAÇÃO DO COMPOSTOR

Tem jardim?  Sim  Não

Tem horta?  Sim  Não

Tem quintal?  Sim  Não

(Se responder que não às três questões anteriores não reúne condições para participar)

### 4. DISPONIBILIDADE PARA PARTICIPAR NA SESSÃO DE ESCLARECIMENTOS

DIA 6/09/2024, PELAS 19h00m, Espaço CULTIVA  Sim  Não

Confirmo que li e concordo com as Normas de Participação.

#### Aviso de Privacidade

O Responsável de Tratamento é o Município de Tábua. Os dados pessoais destinam-se à finalidade expressa. Pode exercer os seus direitos como titular de dados através do endereço: dpo@cm-tabua.pt ou no Balcão Único do Município.

O presente formulário de inscrição, depois de devidamente preenchido deverá ser preferencialmente enviado para o endereço: geral@cm-tabua.pt ou entregue em papel no Balcão Único do Município (horário ininterrupto das 09h00 às 16h00).

ASSINATURA DO PARTICIPANTE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

