Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

VOLEIBOL

Local -	Dia -	**Pavilhão**

Nome da Equipa:
Nome do Treinador:
Telf.: E-mail:

Nome	Email	Presenças (marcar com X)						
		NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO
N.º Equipas por Encontro	Masculino							
	Feminino							

Observações:

O Treinador _____

Nota: informa-se que a recolha e o tratamento dos dados pessoais por parte da Câmara Municipal, cumpre o disposto no Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, aprovado pelo Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, tendo como finalidade a inscrição no Programa Encontros Desportivos Concelhios XIRA2024.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Vila Franca de Xira, consulte a nossa página em www.cm-vfxira.pt/politicadeprivacidade ou envie um e-mail para protecaodedados@cm-vfxira.pt.