

N.º /

## TERMO DE DOAÇÃO

Ex.<sup>mo</sup> Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Espinho

Nome \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão/ BI n.º 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_ -- \_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

vem por este meio doar ao Museu Municipal de Espinho:

Tipo de obra	<input type="checkbox"/> Pintura	Quantidade _____	Valor aproximado _____	€
	<input type="checkbox"/> Escultura	Quantidade _____	Valor aproximado _____	€
	<input type="checkbox"/> Outro	Quantidade _____	Valor aproximado _____	€

Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado.

Obra doada (Título, técnica e dimensões)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dou o meu consentimento expreso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O Doador \_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme Cartão de Cidadão/ BI)

