

XVIII CONCURSO DE HISTÓRIAS INFANTIS

da Quinta Pedagógica dos Olivais

Entidade/Escola

Nº de Participantes

Idades Ano Escolar

Responsável

Contactos Telefone

Email

N.º de histórias Título (s)

Observações

Data de Inscrição

Assinatura do Responsável

Declaro consentir o tratamento dos meus dados pessoais no contexto do presente questionário para a finalidade acima descrita, podendo retirá-lo a qualquer momento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento agora dado".

