



Torres Vedras
Câmara Municipal



**centro de artes
e criatividade**
TORRES VEDRAS

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE RESERVA DE ESPAÇO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME _____

MORADA _____

CÓDIGO-POSTAL _____

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL _____

NOME DO(A) RESPONSÁVEL _____

CONTATO TELEFÓNICO _____

E-MAIL _____

EVENTO A REALIZAR

DESIGNAÇÃO _____

DATA PREVISTA _____ - _____ - _____ HORAS _____

TIPOLOGIA _____

EVENTO PRIVADO PÚBLICO

EXISTE VENDA PRÉVIA DE BILHETES? SIM VALOR _____ NÃO

NÚMERO DE PARTICIPANTES _____ NÚMERO DE ELEMENTOS DA ORGANIZAÇÃO

DESCRIÇÃO _____

(caso exista, enviar apresentação do evento/entidade e programa do evento)

ESPAÇOS A SOLICITAR

AUDITÓRIO

ÁTRIO DO AUDITÓRIO

PÁTIO COBERTO (FRENTE AO AUDITÓRIO)

SALA-OFICINA

PÁTIO EXTERIOR

EQUIPAMENTO A SOLICITAR

SOM (AUDITÓRIO)

PROJEÇÃO (AUDITÓRIO)

MICROFONE

MESAS

CADEIRAS

OUTRO _____

OUTRAS COMPONENTES*

FRENTE DE CASA

SOLICITO

ENTIDADE EXTERNA

NÃO SE APLICA

CATERING

SOLICITO

ENTIDADE EXTERNA

NÃO SE APLICA

*segurança e limpeza incluídas mediante horário e disponibilidade

OUTRAS INFORMAÇÕES

SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA AFIXAÇÃO DE INFORMAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DURANTE O EVENTO. Nº DE CARTAZES _____ Nº DE ROLL-UP _____ OUTRO _____

SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA REPORTAGEM FOTOGRÁFICA E/OU VÍDEO DO EVENTO.

SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA REPORTAGEM FOTOGRÁFICA E/OU VÍDEO DO EVENTO POR MEIOS DE COMUNICAÇÃO SOCIAL.

PERMITO A DIVULGAÇÃO, NOS MEIOS DO CENTRO DE ARTES E CRIATIVIDADE DE TORRES VEDRAS DE INFORMAÇÕES RELATIVAS À CONCRETIZAÇÃO DO EVENTO.

PERMITO A DIVULGAÇÃO, NOS MEIOS DO CENTRO DE ARTES E CRIATIVIDADE DE TORRES VEDRAS, DE FOTOGRAFIAS/VÍDEOS DO EVENTO.



Torres Vedras
.....
Câmara Municipal



**centro de artes
e criatividade**
T O R R E S V E D R A S

MONTAGENS

DATA PREVISTA _____ - _____ - _____

HORA _____

DURAÇÃO MÉDIA _____ (nº horas)

DESMONTAGENS

DATA PREVISTA _____ - _____ - _____

HORA _____

DURAÇÃO MÉDIA _____ (nº horas)

Ao assinar este documento:

Declaro conhecer as disposições do Regulamento de Utilização de Espaços do Centro de Artes e Criatividade por entidades externas. Ao concordar com as condições para a utilização do(s) espaço(s) requerido(s) comprometo-me a cumprir as mesmas.

Para que possamos tratar os seus dados pessoais, necessitamos do seu consentimento, que deve ser livre, explícito, inequívoco e informado. Os dados aqui solicitados servem estritamente para dar resposta ao pedido de reserva de espaço. Contudo, caso pretenda, podemos tratar os seus dados para outro fim, para o qual agradecemos o seu consentimento, assinalando a opção:

Divulgação de eventos e informações gerais do Centro de Artes e Criatividade

O Centro de Artes e Criatividade conservará os seus dados pelo período necessário e de acordo com as imposições legais. Poderá contactar-nos para qualquer questão, dirigindo o seu pedido por escrito, com o assunto "Proteção de Dados Pessoais", para o email: cac@cm-tvedras.pt.

(Data e assinatura do responsável da entidade requerente)