DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO

Eu nome completo do/a candidato/a, nascido em dia / mês / ano, residente em morada completa, portador do n.º de identificação n.º cartão cidadão válido até (data validade CC), com o número de identificação fiscal n.º de contribuinte, declaro sob compromisso de honra a veracidade das informações indicadas no formulário de candidatura aos **Workshops em Design de Olaria e Cerâmica**.

De acordo com o disposto no Regulamento de Proteção de Dados, consinto que os dados pessoais indicados neste formulário de candidatura possam ser utilizados pela Escola Superior de Design do IPCA com a finalidade da gestão de procedimentos administrativos necessários à instrução, tratamento, análise e publicação de resultados do processo de candidatura e inscrição ao qual se destinam, bem como elaboração de relatórios estatísticos.

Data: dia / mês / ano.

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

(assinatura conforme documento de identificação)