

NIPG: _____ Registo Nº: _____

Exmo. Senhor**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome: _____
Estado civil: _____ Profissão: _____ NIF: _____
BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/_____
Morada: _____
Código postal: _____ - _____ Localidade: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
 Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

DADOS MARCAÇÃO:

Data da visita: ___/___/_____
Hora da visita: _____
N. de participantes: _____ N. Acompanhantes _____

GRAU DE ENSINO:

Pré-Escola 1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Secundário

PLANETÁRIO:

Terra no Espaço Sol, a Nossa Estrela Da Terra ao Sol
Gravidade Na Onda da Luz: da cor ao espectro Viagem pelos Planetas

ASTROATIVIDADES:

Criar uma constelação Contruir um Sistema Solar Construir um Astrolábio
Contruir um Espectrógrafo O meu peso pelo Sistema Solar

OBSERVAÇÃO ASTRONÓMICA:

Observação do Sol Observação do Céu Noturno

Dou o meu consentimento expresso [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 _____