S. João da Madeira
Câmara Municipal

NIPG:_____
Data:_____
Funcionário:

Folha de Inscrição para o acesso aos Compostores Comunitários

Nome Completo: _____

Morada: _____

Contato: _____ E-mail: _____

Nº de Contribuinte: _____Nº BI/CC:_____

(junte em anexo a esta inscrição uma cópia dos cartões de Contribuinte e BI ou o Cartão de Cidadão)

Escolaridade: _____Profissão: _____

Nº de pessoas do agregado familiar: _____

O que o motiva a aderir à compostagem ter acesso aos Comunitária? (marcar com "X" a(s) opção(ões) que considere mais adequadas)

Implementação das boas práticas ambientais	
Obtenção de fertilizante natural	
Separação de resíduos	
Sensibilização e consciencialização de toda a família	
Diminuição da quantidade de resíduos encaminhados para aterro	
Outro?_____	

Tem disponibilidade em frequentar as ações de formação sobre a compostagem e regras de utilização?

Sim: _____ Não: _____.

Se respondeu sim à questão anterior qual a sua disponibilidade? (dias da semana e horário disponível)

_____

Tem algum conhecimento em Compostagem Comunitária? Sim: _____ Não: _____

Alguma vez ouviu falar no Plano de Recuperação e Resiliência (PRR): Sim: _____Não:_____

☐ **Declaro, de forma esclarecida e informada, o meu consentimento para efeitos de tratamento dos dados pessoais, no âmbito dos procedimentos inerentes à candidatura e atribuição de talhões.**

São João da Madeira, _____ (dia) **de _____**(mês)_____(ano)

_____

(Assinatura conforme o documento de identificação)

Data de Receção: _____/_____/_____ Número de Inscrição: _____Doc. Anexados: _____

PAOITU S. JOÃO DA MADEIRA PARA TODOS
amporto
PRR Plano de Recuperação e Resiliência
REPÚBLICA PORTUGUESA
Financiado pela União Europeia NextGenerationEU