S. João da Madeira
Câmara Municipal

NIPG:_____
Data:_____
Funcionário:_____

INSCRIÇÃO PARA HORTAS COMUNITÁRIAS

Qual a horta Comunitária que pretende inscrever-se?

Horta da Mamoinha: _____ **Horta São João de Brito:** _____

Nome Completo: _____

Morada: _____

Contato: _____ **E-mail:** _____

Data de Nascimento: ____/____/_____ **Estado Civil:** _____

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:** _____

Portador de alguma Incapacidade? (se "sim" indique qual e junte em anexo a esta inscrição o respetivo comprovativo de Incapacidade)

Não:_____ **Sim:**_____ **Qual:** _____

É beneficiário do Subsídio social de desemprego? (se "sim" junte em anexo a esta inscrição o respetivo comprovativo emitido pelo IEFP)

Não:_____ **Sim:**_____

É beneficiário do Rendimento Social? (se "sim" indique qual e junte em anexo a esta inscrição o respetivo comprovativo da Segurança Social)

Não: _____ **Sim:** _____ **Qual:** _____

Está a usufruir de alguma Horta Comunitária existente no concelho?

Não: _____ **Sim:** _____ **Qual:** _____

Algum elemento do seu agregado familiar, possui talhão de cultivo nas Hortas Comunitárias do concelho? (se sim indique onde)

Não: _____ **Sim:** _____ **Onde:** _____

Quantos talhões se candidata (1 talhão tem 4m²):_____

S. João da Madeira
Câmara Municipal

Composição do agregado familiar:

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Profissão

O que o motiva a candidatar-se a uma Horta Comunitária? (marcar com "X" a(s) opção(ões) que considere válidas)

Alimentação Saudável	
Gosto pelo contato com a terra e a natureza	
Convívio	
Ocupação dos tempos livres	
Exercício físico	
Economia Doméstica	
Complemento ao orçamento familiar	
Outro?_____	

Tem algum conhecimento em Agricultura Biológica? Sim_____**Não**_____

Tem algum conhecimento em compostagem doméstica? 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:** _____