



Ficha de Inscrição

Após o preenchimento da Ficha de Inscrição a mesma deverá ser remetida à Câmara Municipal de Oliveira do Hospital através do endereço eletrónico: gav@cm-oliveiradohospital.pt ou entregue pessoalmente no **GAV** (Gabinete de Apoio à Vereação)

Regulamento disponível em: www.cm-oliveiradohospital.pt

Inscrição Individual

Nome: _____

Nome Artístico: _____ Idade: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ Localidade: _____

Nº B.I./CC _____ Tel.: _____ Email: _____

Inscrição de Grupo

Nome: _____ Idade: _____

Nome Artístico do Grupo: _____

Nome do Responsável do Grupo: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ Localidade: _____

Nº B.I./C.C. _____ Tel.: _____ Email: _____

O Grupo pertence a alguma Associação do Concelho? Sim Não

Em caso afirmativo, qual? _____

Áreas a Concurso (Assinala a área de participação):

Voz / Dramaturgia:

Canção Teatro Declamação Stand-up comedy

Música:

Canção a solo Canção c/ banda Instrumental a solo Instrumental c/ banda

Clássica Moderna Contemporânea

Artes Circenses

Magia Equilíbrio Acrobacia Malabarismo

Logística para o espetáculo

(da responsabilidade do(s) candidato(s))

No caso de ser candidato a Voz / Música, menciona:

Nome das músicas e duração de cada música (máximo 4 minutos de atuação)

Material que vai usar durante a participação: _____

No caso de ser candidato a Dança, menciona:

Nome das músicas e duração de cada música (máximo 4 minutos de atuação)

Material que vai usar durante a participação: _____

No caso de ser candidato a Artes Circenses, menciona:

Nome da(s) arte(s) que constituem o espetáculo (máximo 4 minutos de atuação)

Material que vai usar durante a participação: _____

Participo no “Soltem Talentos” porque:

Sugestões para a próxima edição: _____

Os candidatos serão informados previamente da data do seu espetáculo de seleção pelo Município.

Data ____ / ____ / _____

(Assinatura do próprio ou do Enc. Educação ou representante Legal, se for menor de idade)

Proteção de dados pessoais

Consinto na recolha, processamento, consulta e utilização dos meus dados pessoais, para efeitos de instrução do processo de participação no Soltem Talentos..

Declaro ainda ter tido conhecimento de que poderei solicitar, a qualquer momento, o acesso, a retificação, a eliminação ou ainda a limitação do tratamento dos meus dados pessoais.