WORKSHOP DE FOTOGRAFIA

A ARTE DE VER

26-31 MAI 2008

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME

DATA DE NASCIMENTO

MORADA CÓDIGO POSTAL

TELEFONE TELEMÓVEL E-MAIL

PROFISSÃO AMIGO N.º

PREÇO DO CURSO
200 Euros

Desconto:
10% Amigos de Serralves (excepto Amigo Professores)

o Junto envio cheque nº__________________ no valor de ________________ sobre o banco ___________ à ordem da Fundação de Serralves.

o VISA o MasterCard o AMEX __________

Cartão nº |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|* Validade ______________ Assinatura ________________________

*(código de segurança; últimos três digitos que se encontram no verso do cartão.)

RECEBIDO POR DATA

Estes dados e outros anteriormente cedidos à Fundação de Serralves serão inseridos num ficheiro automatizado para realização de acções de marketing.
O preenchimento dos dados é facultativo. Ao abrigo do artigo 10º da Lei nº 67/98 é garantido o direito de informação ao titular. Caso o titular pretenda ter acesso directo aos seus dados ou deseje que os mesmos sejam rectificados, alterados ou eliminados, por favor dirija-se por escrito à Fundação de Serralves, Rua D. João de Castro 21º, 4150-417 Porto. Os dados poderão ser transmitidos a outras instituições culturais, sediadas em Portugal ou no estrangeiro, para realização de acções de marketing. Ao abrigo do artigo 12º da citada lei, caso deseje opor-se a tal cedência, por favor assinale com uma cruz. o