



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ  
CÂMARA MUNICIPAL  
DIVISÃO DE COESÃO SOCIAL

## DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_,  
com o NIF \_\_\_\_\_, venho, no âmbito do \_\_\_\_\_,  
dar consentimento ao Município de Santa Cruz para tratamento dos meus dados, bem como  
a respetiva reprodução do cartão do cidadão em fotocópia.

Santa Cruz, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

---

(Assinatura conforme CC/BI)