

Anexo XI: LISTA DE PRESENÇA DE OFICINA – PROGRAMA AGENTES FORMADORES DE GOVERNO ABERTO

Nome da Oficina: _____

Agente responsável: _____

Equipamento: _____

Horário de início:_____ | **Horário de término:**_____ | **Data:** __/__/____

[illegible]

 Ao assinar a lista de presença, concordo que meus dados serão tratados pela Prefeitura Municipal de São Paulo, com as devidas finalidades e cuidados amparados pela Lei Geral de Proteção de Dados 13.709/2016.