

Câmara Municipal Porto Moniz

Requerimento - Genérico

Exm^o. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Porto Moniz

ASSUNTO

Assunto: _____.

REQUERENTE

Nome _____,

Morada _____,

Freguesia _____, Concelho _____, Código Postal _____ - _____,

N.º B.I./CC* _____, NIF n.º _____,

E-mail _____, Telefone n.º: _____.

PEDIDO

Vem muito respeitosamente requerer a V. Ex.^a _____

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Porto Moniz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - **Responsável pelo tratamento** - Município de Porto Moniz;
 - **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.portomoniz.pt ou envie um e-mail para protecaodedados@portomoniz.pt.
4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

PROTEÇÃO DE DADOS/ DECLARAÇÃO

Autorizo a utilização do meu endereço de correio eletrónico para envio de informação sobre a atividade e eventos, campanhas e ações de sensibilização do município,

Sim Não

Nome: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura: _____.

PEDE DEFERIMENTO

O(A) subscrito(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Porto Moniz, _____ de _____ de 20____

(O requerente)