

Exmo. Senhor Presidente do
Município de Porto Moniz

ASSUNTO

Assunto: Candidatura - Programa Empreende+).

IDENTIFICAÇÃO MUNÍCIPE

Nome _____,

Residente/sede _____ n.º B.I./CC* _____,

Freguesia _____, Concelho _____,

Código Postal _____ - _____ NIF n.º: _____, Telefone n.º: _____.

REQUERIMENTO

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

DOCUMENTOS ENTREGUES EM ANEXO

- Cópia do BI/CC, NIF.
- Projeto da Empresa (de acordo com os critérios alvo de análise, previstos no artigo 4.º do Regulamento do programa Empreende+).

CONSENTIMENTO RGD

A legislação da proteção de dados pessoais mudou e a sua resposta é importante para si e para nós. Com a entrada em vigor das novas regras do RGD o cidadão tem ainda mais controlo sobre os seus dados, com quem os partilha e como são utilizados. Neste sentido, o município procedeu à atualização da sua Política de Privacidade e Proteção de Dados bem como implementou um alargado conjunto de medidas para se adequar à nova legislação e proteger os seus dados pessoais. Nesse sentido, para continuarmos a comunicar consigo sobre eventos ou informações que lhe possam interessar necessitamos que confirme o seu consentimento. Estamos sempre a procurar melhorar a informação ao munícipe e sabemos que os seus dados representam a sua privacidade, por isso queremos tratá-los com segurança e de acordo com a sua preferência. Preencha e devolva, por favor, para que apenas receba a informação que pretenda. Mais informamos que, caso não possamos obter o seu consentimento, continuaremos a manter toda a informação que resulte de obrigações legais. Nesse sentido solicitamos o seu consentimento em conformidade com a nossa Política de Privacidade e Proteção de Dados, para:

Tratamento dos seus dados pessoais necessários para o envio de informação sobre a atividade e eventos do município:

Sim Não

Comunicações de campanhas e ações de sensibilização sobre iniciativas do município:

Sim Não

Declaro que tomei conhecimento das informações supramencionadas e concordo que os meus dados pessoais sejam recolhidos pelo município porto moniz por mim subscritos e tratados para cada uma das finalidades que acima assinalei.

Nome: _____ Data: _____.

Assinatura: _____

Para mais esclarecimentos quanto aos seus direitos consulte o documento "Política de privacidade do município" constante da página web do município.

PEDE DEFERIMENTO

Porto Moniz, _____ de _____ de 20____
