

## UNIVERSIDADE SÉNIOR DE SÃO BRÁS E SÃO LOURENÇO

- Ano Letivo 20\_\_/20\_\_ -

|               |  |   |
|---------------|--|---|
| Registo n.º:  |  | Exmo(a). Senhor(a)<br>Presidente da Câmara Municipal de Elvas |
| Processo n.º: |  |   |
| Registado em: |  |   |

### REQUERENTE

|                                      |                              |                              |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Nome*:                               |                              |                              |                              |
| Portador de Cartão da Idade de Ouro: | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> N.º | <input type="checkbox"/> Não |
| Domicílio*:                          |                              | N.º:                         | Lote/Andar:                  |
| Código Postal:                       |                              | Localidade*:                 |                              |
| NIF*:                                |                              | Data de Nascimento:          | / /                          |
| Tipo de Documento de Identificação:  |                              |                              |                              |
| N.º:                                 |                              | Válido até:                  |                              |
| Contacto Telefónico:                 |                              | Fax :                        |                              |
| E-mail:                              |                              |                              |                              |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

### REPRESENTANTE

|  |  |   |             |
|--|--|---|-------------|
| Nome:                                    |  |   |             |
| Domicílio:                               |  | N.º:  | Lote/Andar: |
| Código Postal:                           |  | Localidade:                                 |             |
| NIF:                                     |  |   |             |
| Tipo de Documento de Identificação:      |  |   |             |
| N.º:                                     |  | Válido até:                                 |             |
| Código de Consulta da Procuração Online: |  |   |             |
| Contacto Telefónico:                     |  | Fax :                                       |             |
| E-mail:                                  |  |   |             |
| Na qualidade de:                         | <input type="checkbox"/> Representante Legal | <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios |             |
|  | <input type="checkbox"/> Mandatário          | <input type="checkbox"/> Outra:             |             |

### NOTIFICAÇÕES

|   |   |
|---|---|
| Para além da via postal, <b>consinto</b> que as notificações/ comunicações sejam feitas via:                              | <input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica            |
|   | <input type="checkbox"/> Telefone                           |
|   | <input type="checkbox"/> Telefax                            |
| As notificações/ comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | <input type="checkbox"/> Requerente                         |
|   | <input type="checkbox"/> Representante                      |
|   | <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique): |
| Domicílio:  |   |
| Código Postal:  | N.º: Lote/Andar:  |
|   | Localidade:   |

### Disciplinas a que se inscreve:

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ginástica Sénior |
|---|

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. A Câmara Municipal de Elvas garante a proteção, nos termos da legislação em vigor, dos dados pessoais recolhidos pelo presente formulário e documentos anexos. O tratamento destes dados será feito de forma confidencial, estando os colaboradores da Câmara Municipal de Elvas obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos, salvo quando por força da legislação em vigor devam ser publicados ou possam ser consultados, designadamente, ao abrigo do regime de acesso à informação administrativa nos termos da Lei nº 26/2016 de 22 de Agosto.

📍 Rua Isabel Maria Picão, 7350-476 Elvas

✉ geral@cm-elvas.pt

☎ (+351) 268 639 740

NIPC : 501 272 968



Âmbito: Receção dos pedidos dos munícipes, no âmbito das competências do Município de Elvas; Consequente tramitação para os serviços municipais, quando aplicável e resposta final ao pedido dos munícipes.

SE.REQ004.R05

2. O tratamento dos dados pessoais constantes deste formulário e documentos anexos é necessário para o exercício de funções de interesse público da Câmara Municipal de Elvas, nos termos das suas atribuições e competências, bem como para a obtenção dos direitos, interesses legítimos ou cumprimento de obrigações legais pelo titular dos dados.
3. O Responsável pelo tratamento dos dados pessoais é a Câmara Municipal de Elvas, sendo que o contacto a considerar para comunicações com o Encarregado da Proteção de Dados é o [rgpd.dpo@cm-elvas.pt](mailto:rgpd.dpo@cm-elvas.pt), podendo este ser utilizado pelo titular dos dados para qualquer questão que pretenda esclarecer ou apenas para o exercício dos seus direitos.
4. O não fornecimento dos dados constantes deste formulário e dos documentos anexos que se considerem essenciais à tomada de decisão pela Câmara Municipal pode implicar a rejeição liminar do pedido.
5. Os destinatários dos dados são os Serviços da Câmara Municipal de Elvas que intervêm no procedimento e terceiras entidades públicas, para as quais esta Câmara por força da legislação em vigor, interesse público e/ou do titular, seja obrigada a comunicar esses dados.
6. O prazo de conservação dos dados pessoais será o previsto no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais previsto na Portaria 412/2001 de 17 de Abril com as alterações introduzidas pela Portaria 1253/2009 de 14 de Outubro e ainda as orientações prestadas pela Comissão Nacional de Proteção de Dados.
7. O titular poderá exercer o direito de acesso aos seus dados pessoais, pedir a sua retificação, pedir a limitação do tratamento, a portabilidade dos dados, de se opor ao seu tratamento e ainda o direito ao apagamento dos dados. O exercício do direito de oposição ao tratamento poderá impedir a apreciação do pedido formulado junto da Câmara Municipal e o direito ao apagamento poderá ser exercido apenas se os dados foram recolhidos por mero consentimento do titular.
8. Para exercer algum dos direitos indicados, necessitará apenas de contactar a Câmara Municipal ou o Encarregado de Proteção de Dados pelos contactos constantes deste formulário.
9. O Titular de Dados tem ainda o Direito de apresentar Reclamação junto da autoridade de controlo (Comissão Nacional de Proteção de Dados).
10. A Câmara Municipal de Elvas aplicará as medidas técnicas e organizativas necessárias para assegurar um nível de segurança adequado aos riscos do tratamento dos seus dados pessoais.
11. Nas condições e prazos previstos na legislação, o titular será notificado(a) em caso de violação dos seus dados pessoais, como será também notificada a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

## OUTRAS DECLARAÇÕES

1. O subscritor, 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.
2. O titular dos dados, declara que tomou conhecimento dos direitos e informações sobre a recolha e tratamento dos seus dados pessoais e autoriza de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Elvas a efetuar o tratamento dos dados.

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O (A) Requerente /  O (A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O (A) Funcionário(a)

**Responsável pela Direção do Procedimento:**

Contacto Telefónico:

E-mail:

**Gestor do Procedimento:**

Contacto Telefónico:

E-mail:

## DOCUMENTOS A APRESENTAR (artigo 49º do Regulamento Municipal de Apoios Sociais do Município de Elvas):

- 1 Fotografia (para alunos iniciais)
- Fotocópia do B.I. ou cartão do cidadão
- Fotocópia do cartão de contribuinte (no caso de ser titular de BI)

Rua Isabel Maria Picão, 7350-476 Elvas

✉ [geral@cm-elvas.pt](mailto:geral@cm-elvas.pt)

☎ (+351) 268 639 740

NIPC : 501 272 968



Âmbito: Receção dos pedidos dos munícipes, no âmbito das competências do Município de Elvas; Consequente tramitação para os serviços municipais, quando aplicável e resposta final ao pedido dos munícipes.

SE.REQ004.R05

Página 2 de 2