

UNIVERSIDADE SÉNIOR DE S. VICENTE - Ano Letivo 20__/20__ -

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Elvas
Processo n.º:		
Registado em:		

REQUERENTE

Nome*:			
Portador de Cartão da Idade de Ouro:	<input type="checkbox"/> Sim Nº	<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, consinto 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 via postal 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:

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.REQ007.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, 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, _____, ____/____/_____ <input type="checkbox"/> O (A) Requerente / <input type="checkbox"/> O (A) Representante <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos. <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> 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):

<input type="checkbox"/> 1 Fotografia (para alunos iniciais) <input type="checkbox"/> Fotocópia do B.I. ou cartão do cidadão <input type="checkbox"/> Fotocópia do cartão de contribuinte (no caso de ser titular de BI)
--

 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.