



## REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO NO PROJETO “POIARES A PEDALAR”

### CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

REQUERENTE:

TELEMÓVEL:

EMAIL:

Nº CARTÃO CIDADÃO:

Nº UTENTE SAÚDE:

NIF:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDADE:

### OBSERVAÇÕES

### INFORMAÇÃO AO/À REQUERENTE

- O/A Requerente toma conhecimento que a inscrição implica a aceitação das Normas de Participação no projeto “Poiares a Pedalar”, disponível no Balcão Único de Atendimento, nos serviços de Desporto, Associativismo e Juventude e na página do Município ([www.cm-vilanovadepoiares.pt](http://www.cm-vilanovadepoiares.pt)).

- O/A Requerente autoriza utilização das imagens para divulgação do projeto e da mobilidade saúde ou do concelho.

- O/A Requerente autoriza a participar em todas as atividades e assume integral responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos, que eventualmente daí possam resultar.

– Falsas declarações ou omissões de dados implicam, além de procedimento legal, o cancelamento do serviço.

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 VILA NOVA DE POIARES RESPEITARÁ A LEGISLAÇÃO EM VIGOR EM MATÉRIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS E SERÁ REALIZADO COM BASE SEGUINTE CONDIÇÃO:

RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO - MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES;



## MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES

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 POLÍTICA DE PRIVACIDADE DO MUNICÍPIO CONSULTE O NOSSO SITE EM [WWW.CMVILANOVADEPOIARES.PT](http://WWW.CMVILANOVADEPOIARES.PT) OU ENVIE UM E-MAIL PARA [dpo@cm-vilanovadepoiares.pt](mailto:dpo@cm-vilanovadepoiares.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).

O/A SUBSCRITOR/A, DECLARA SOB COMPROMISSO DE HONRA E CONSCIENTE DE INCORRER EM EVENTUAL RESPONSABILIDADE PENAL CASO PRESTE FALSAS DECLARAÇÕES, QUE OS DADOS CONSTANTES DO PRESENTE REQUERIMENTO CORRESPONDEM À VERDADE.

O/A SUBSCRITOR/A, DECLARA QUE TOMOU CONHECIMENTO DA INFORMAÇÃO NA ÁREA INFORMAÇÃO AOS/ÀS REQUERENTES, RELATIVA À ADESÃO AO(S) SERVIÇO(S).

Pede diferimento,  
Vila Nova de Poiares, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Conferi a identificação do/a requerente/representante através dos documentos de identificação exibidos.

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

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

O/A Funcionário/a