CÂMARA MUNICIPAL PAREDES

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

DESPORTO – PEDIDO DE ISENÇÃO DE TAXA PARA PISCINAS MUNICIPAIS - ADULTOS

DADOS DO REQUERENTE ***Nº. DE CONTRIBUINTE**

***NOME**

***MORADA**

***CÓDIGO POSTAL** ***FREGUESIA**

***TELEFONE** **TELEMÓVEL** **E-MAIL**

***B.I. / C.C. / N.º ID CIVIL** **DATA VALIDADE**

DATA DE NASCIMENTO **ESTADO CIVIL**

***FORMA DE NOTIFICAÇÃO** ☐ **E-MAIL** ☐ **VIA POSTAL**

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EXA. A ISENÇÃO DE TAXA PARA FREQUENTAR A PISCINA MUNICIPAL DE

☐ LORDELO ☐ PAREDES ☐ REBORDOSA ☐ ROTA DOS MÓVEIS

☐ AULAS N.º DE AULAS POR SEMANA _____

☐ BANHOS LIVRES N.º DE AULAS POR SEMANA _____

INÍCIO _____ - _____ - _____ FIM _____ - _____ - _____

MOTIVO DO PEDIDO: _____

MAIS DECLARO QUE NÃO POSSUO QUALQUER IMPEDIMENTO DE SAÚDE (DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA), QUE ME IMPEÇA DE PRATICAR AS AULAS/BANHOS LIVRES QUE ESTOU A SOLICITAR.

PEDE DEFERIMENTO, **O REQUERENTE,**

DATA _____/_____/_____ ASS: _____

ELEMENTOS OBRIGATÓRIOS A ENTREGAR

☐ Declaração IRS

ELEMENTOS DE ALEGAÇÃO A ENTREGAR

☐ Comprovativo de Inscrição no Centro de Emprego

☐ Declaração da Junta de Freguesia

☐ Declaração Médica

☐ Outro documento:

TERMOS E CONSENTIMENTOS

☐ Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;

b) Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.

c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.

d) A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.

e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.

f) Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

ASS: _____