

ASS.:

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

## EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA

CAMARA MUNICIPAL L	DE PAREDES						
	REQUERIMENTO	/ EXPOSIÇÃ	) / SUGESTÃ	O / RECLAM	<b>AÇÃO</b>		
DADOS DO REQUERENTE NOME MORADA	N°. DE CONTRIBUINTE						
CÓDIGO POSTAL		FREGU	IESIA				
TELEFONE		TELEMÓVEL	LoiA				
E-MAIL		ı					
B.I. / C.C / N.º ID CIVIL							
FORMA DE NOTIFICAÇÃO	E-MAIL	VIA PO	OSTAL				
		OBJETO DO	REQUERIMEN	TO			
VENHO EXPÔR A V.EXA. A	A SECUINTE SITUAÇÃO:	OBJETO DO	REGULINIEN	10	l .		
VENTIO EXPORA V.EXA. A	SEGUINTE SITUAÇÃO.						
PEDE DEFERIMENTO,	O RE	QUERENTE,					
·		•					
DATA	ASS:						
TERMOS E CONSENTIMENTO	s						
	ento Geral de Proteção de I					informado, esclarecido	
<u> </u>	ratamento e fornecimento a		•		os seguintes termos:		
, .	s fornecidos são tratados po	•		•			
	(dados pessoais, fotografia la gestão do processo e pa				possam ser processa	ıdos pelo Município de	
	os serão transmitidos às er remeta. A listagem das resp					entidades para a qual a	
de comunicação escr	nto poderei exercer os direit ita ao Encarregado de Prot sido efetuada aos dados, c	eção de Dados, pelo	correio eletrónico ep	od@cm-paredes.pt,	não comprometendo a	a licitude do tratamento	

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.