

Entrada nº.	Data:	Requerimento:	Processo:
O funcionário:			

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

BARREIRAS DE PROTEÇÃO – PEDIDO DE REEMBOLSO DA CAUÇÃO

Dados do requerente	Nº. de contribuinte	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>			
Morada	<input type="text"/>			
Código postal	Freguesia	<input type="text"/>		
Telefone	Telemóvel	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>			
B.I. / C.C	<input type="text"/>			
Forma de notificação	<input type="checkbox"/>	E-mail	<input type="checkbox"/>	Via postal

QUALIDADE DO REQUERENTE

Proprietário	Outro:	<input type="text"/>
De: (preencher se aplicável)		
Nº. de contribuinte	<input type="text"/>	
Nome	<input type="text"/>	
Morada	<input type="text"/>	
Código postal	Freguesia	<input type="text"/>
Telefone	Telemóvel	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	

OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho requerer a V.Exº o reembolso do depósito de caução referente à cedência de barreiras de proteção, referente à atividade/evento:

Pago pela guia n.º datada de

Pede deferimento, O requerente,

Data

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 litude 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.:
