CÂMARA MUNICIPAL
PAREDES

| 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** _____

**Nome** _____

**Morada** _____

**Código postal** _____ **Freguesia** _____

**Telefone** _____ **Telemóvel** _____

**E-mail** _____

**B.I. / C.C** _____

**Forma de notificação** ____ **E-mail** ____ **Via postal**

## QUALIDADE DO REQUERENTE

____ **Proprietário** ____ **Outro:** _____

**De: (preencher se aplicável)**

**Nº. de contribuinte** _____

**Nome** _____

**Morada** _____

**Código postal** _____ **Freguesia** _____

**Telefone** _____ **Telemóvel** _____

**E-mail** _____

## OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho requerer a V.Exª 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 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.:** _____