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

CÂMARA MUNICIPAL
PAREDES

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

PUBLICIDADE – RENOVAÇÃO OU CANCELAMENTO DE LICENÇA

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

Vem requerer que V.Exª se digne a conceder _____ Renovação _____ Cancelamento

do processo n.º _____ para publicidade

Pede deferimento, **O requerente,**

Data _____

ELEMENTOS A ENTREGAR

_____ Fotocópia do documento que originou o cancelamento

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.: _____