

INFORMAÇÃO ENVIADA EM ANEXO E DA QUAL SE AUTORIZA A RESPECTIVA DIVULGAÇÃO NOS MEIOS MUNICIPAIS

Texto descrito	<input type="checkbox"/>
Fotografias	<input type="checkbox"/>
Vídeos	<input type="checkbox"/>
Outro Material Promocional que considere relevante (Facultativo)	<input type="checkbox"/>

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Redondo;
 - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-redondo.pt ou envie um e-mail para geral@cm-redondo.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento, Redondo, ___/___/___ <input type="checkbox"/> O(A) Requerente / <input type="checkbox"/> O(A) Representante <div style="background-color: #cccccc; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)</p>	<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. <div style="background-color: #cccccc; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">O(A) Funcionário(a)</p>
---	---

Responsável pela Direção do Procedimento:	
Contacto Telefónico	E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:	
Contacto Telefónico	E-mail:

DOCUMENTOS A APRESENTAR

<input type="checkbox"/> Planta de localização;
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input style="width: 50%;" type="text"/>