

	GABINETE ATENDIMENTO	INFORMAÇÃO	DESPACHO
	REGISTO DE ENTRADA REQº _____ Nº GUIA _____ DATA ____/____/____ O FUNCIONÁRIO _____	_____ _____ DATA ____/____/____ O RESPONSÁVEL _____	<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO DATA ____/____/____ O _____ _____

EXMº. SENHOR:
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SOUSEL

ATIVIDADES FÍSICAS E DESPORTIVAS ORIENTADAS - ALTERAÇÕES

REQUERENTE									
NOME _____									
DOMICILIO/SEDE _____						Nº _____		LOTE _____	
C.POSTAL -				FREGUESIA _____			CONCELHO _____		
IDENT. FISCAL				BI/CC _____		PASSAPORTE _____		VALIDADE _____	
ESTADO CIVIL _____				PROFISSÃO _____					
TELEFONE				TELEMÓVEL					
E-MAIL _____									

REPRESENTANTE *(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, SE APLICÁVEL)										
NOME _____										
DOMICILIO/SEDE _____						Nº _____		LOTE _____		
C.POSTAL -				FREGUESIA _____			CONCELHO _____			
IDENT. FISCAL				BI/CC _____		PASSAPORTE _____		VALIDADE _____		
ESTADO CIVIL _____				PROFISSÃO _____						
TELEFONE				TELEMÓVEL						
E-MAIL _____										
QUALIDADE DE		<input type="checkbox"/> Representante Legal			<input type="checkbox"/> Mandatário			<input type="checkbox"/> Gestor de Negócios		
		<input type="checkbox"/> Outros								

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES									
As notificações/comunicações do município deverão ser enviadas para a seguinte morada:									
<input type="checkbox"/> Requerente					<input type="checkbox"/> Representante				
DOMICILIO/SEDE _____						Nº _____		LOTE _____	
C.POSTAL -				FREGUESIA _____			CONCELHO _____		

PEDIDO									
Vem requerer a V. Exa. a alteração da frequência às aulas de: _____									
<input type="checkbox"/> 1 X por semana <input type="checkbox"/> 2 X por semana									
Vem requerer a V. Exa. a interrupção da frequência às aulas de: _____									
<input checked="" type="checkbox"/> Durante o mês de: _____									
Vem requerer a V. Exa. o cancelamento da frequência às aulas de: _____									
<input checked="" type="checkbox"/> A partir de: _____									

CLAUSULA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

A Câmara Municipal de Sousel garante a salvaguarda do direito à proteção de todos os Dados Pessoais, nos termos do disposto no Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de Abril de 2016 relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, que sejam prestados voluntariamente pelo seu titular, apresentante do presente requerimento e cujo tratamento é expressamente autorizado por este (por serem necessários e fundamentais para a tramitação do pedido realizado), os quais serão tratados, de forma confidencial, estando os colaboradores da Câmara Municipal de Sousel obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos.

Direitos dos titulares de dados

A Câmara Municipal de Sousel está empenhada em garantir o respeito pelos direitos dos titulares de dados pessoais, designadamente: o direito de acesso, o direito de retificação, o direito ao apagamento "a ser esquecido", o direito de limitação do tratamento, o direito à portabilidade, direito de oposição, o direito a não ficar sujeito a decisões individuais tomadas de forma totalmente automatizada, incluindo a definição de perfis.

Direito à Informação – nos termos dos n.ºs. 1 e 2 do art.º 13

- Responsável pelo tratamento dados → Presidente da Câmara Municipal;
- Contacto do Encarregado da Proteção de Dados → rgpd@cm-sousel.pt / 268550119;
- Finalidades do tratamento → os dados recolhidos, fundamentados no interesse público objeto do requerimento, destinam-se somente ao tratamento da tramitação do pedido;
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → serviços municipais interventores no processo;
- Tempo de conservação dos dados → durante o período necessário a dar cumprimento a obrigações legais, nos termos de legislação específica em vigor, bem como arquivística.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo titular dos dados, incluindo a retificação, o apagamento ou a limitação do tratamento dos dados pessoais, podendo exercer de igual modo do direito de se opor á utilização dos mesmos, bem como o direito à portabilidade;
- O Titular de dados tem o direito de apresentar reclamação junto da autoridade de controlo.
- O tratamento dos dados pessoais neste âmbito, não constitui nenhuma obrigação legal ou contratual;

AUTORIZAÇÃO

- O subscritor, titular dos dados, autoriza de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Sousel a efetuar o tratamento dos seus dados supra para efeitos de pedido de alteração de inscrição nas atividades físicas e desportivas orientadas.
- O subscritor, titular dos dados, autoriza na qualidade de pessoa que exerce o poder parental relativamente ao menor acima identificado (aluno), que de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Sousel efetue o tratamento dos dados supra para efeitos de alteração de inscrição nas atividades físicas e desportivas orientadas – quando aplicável.

PEDE DEFERIMENTO

ASSINATURA		DATA	___/___/___
CONFERIDA PELO C.C N.º			

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

FICHA DE INSTRUÇÃO

ATIVIDADES FÍSICAS E DESPORTIVAS ORIENTADAS - INSCRIÇÃO

Para o efeito, junta os documentos assinalados:

- Termo de responsabilidade (INST.CDJT.01.01)
- _____

Nota: O(s) modelo(s) de instrução faz(em) parte integrante deste requerimento.

O funcionário de Atendimento que efetua a receção procede à **verificação da instrução do processo** e, na eventualidade de existirem elementos em falta, assinala da presente ficha a deficiência encontrada, **aconselhando o interessado a não efetuar do processo sem que o mesmo seja devidamente corrigido.**

TAXAS A APLICAR

- ✓ De acordo com o Regulamento de Taxas em vigor

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- ✓ Regulamento do Complexo Desportivo Municipal do Município de Sousel
- ✓ Tabela de Geral de Preços do Município de Sousel

INFORMAÇÕES DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO

O Funcionário do Serviço de Atendimento _____ Data ___/___/___

O Responsável do Serviço de Atendimento _____ Data ___/___/___