

FICHA DE INSCRIÇÃO TASQUINHAS

Registo n.º:		
Processo n.º:		Exmo(a). Senhor(a)
Registado em:		Presidente da Câmara Municipal de Pampilhosa da Serra

REQUERENTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:		Data de Nascimento:	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	Outra:		
	Outra:		

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Código de Consulta da Procuração Online:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	Outra:		
	Outra:		

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal (Via CTT)		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
	<input type="checkbox"/> E-mail		
As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	

TASQUINHA

Nome a afixar:	
----------------	--

CAUÇÃO (pontos 1.6.2 a 1.6.4 das Normas)

Cheque <input type="checkbox"/>	Transferência Bancária <input type="checkbox"/>	
Cheque N.º	Data de Emissão: / /	Banco:
Transferência Bancária	IBAN:	

ALOJAMENTO (ponto 1.10 das Normas)

Pretendo Alojamento: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Se Sim , indique:
	Pessoa 1: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
	Pessoa 2: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino

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 de Pampilhosa da Serra 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 Pampilhosa da Serra;
 - 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 a Política de Privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-pampilhosadaserra.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-pampilhosadaserra.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 subscritor, 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.
- Declaro que aceito as Normas de Participação e Funcionamento da FAG – Tasquinhas.

Pede deferimento, Pampilhosa da Serra, / / O(A) Requerente (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)	Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos. Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. O(A) Funcionário(a)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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