

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA  
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

\* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

## DESPORTO – PEDIDO DE FREQUÊNCIA DAS PISCINAS MUNICIPAIS PARA AULAS INDIVIDUAIS – MOTIVOS CLÍNICOS

<b>DADOS DO REQUERENTE</b>		<b>*Nº. DE CONTRIBUINTE</b>		
<b>*NOME</b>				
<b>*MORADA</b>				
<b>*CÓDIGO POSTAL</b>		<b>*FREGUESIA</b>		
<b>*TELEFONE</b>		<b>TELEMÓVEL</b>		<b>E-MAIL</b>
<b>*B.I. / C.C. / N.º ID CIVIL</b>				
<b>*FORMA DE NOTIFICAÇÃO</b>	<input type="checkbox"/> E-MAIL	<input type="checkbox"/> VIA POSTAL		

### OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EXA. A FREQUÊNCIA NA PISCINA MUNICIPAL DE

LORDELO       PAREDES       REBORDOSA       ROTA DOS MÓVEIS

AULAS      N.º DE AULAS POR SEMANA \_\_\_\_\_

OUTRO: \_\_\_\_\_

INÍCIO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      FIM \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

MOTIVO DO PEDIDO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MAIS DECLARO QUE NÃO POSSUO QUALQUER IMPEDIMENTO DE SAÚDE (DOENÇA INFETOCONTAGIOSA), QUE ME IMPEÇA DE PRATICAR AS AULAS QUE ESTOU A SOLICITAR.

**PEDE DEFERIMENTO,**

**O REQUERENTE,**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASS: \_\_\_\_\_

#### ELEMENTOS OBRIGATÓRIOS A ENTREGAR

- Fotografia
- Relatório Médico
- Declaração IRS

#### ELEMENTOS FACULTATIVOS A ENTREGAR

- Comprovativo de inscrição no Centro de Emprego
- Declaração da Junta de Freguesia
- Outro documento

#### 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](http://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](mailto: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: \_\_\_\_\_