

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

APOIO À ESTERILIZAÇÃO DE CÃES E GATOS

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

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V.EXA APOIO PARA: ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAL DE COMPANHIA ATRAVÉS DE:

CHEQUE VALE

Nº DE NISS: _____

2 IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS CANDIDATOS AO APOIO.

NOME	ESPÉCIE	ALOJAMENTO	IDENTIFICAÇÃO-ELETRÓNICA

JÁ USUFRUI DE ALGUM APOIO NESTE ÂMBITO

NÃO SIM QUAL: _____

PEDE DEFERIMENTO, _____ O REQUERENTE,

DATA: ____ / ____ / ____ ASS: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR PARA A OPÇÃO VALE E CHEQUE

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DE TODOS OS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR: (OPÇÃO VALE/CHEQUE)

- Apresentação de Cartão do Cidadão
- Declaração comprovativa da composição do agregado familiar e da residência na freguesia há mais de 6 meses, emitida pela junta de freguesia.

DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DOS RENDIMENTOS FIXOS MENSIS DO AGREGADO FAMILIAR: (OPÇÃO CHEQUE)

- Recibos de vencimento ou em caso de desemprego involuntário, comprovativo de inscrição no IEF;
- Pensão de velhice, invalidez, viuvez, subsídio desemprego ou outros complementos;
- Rendimento Social de Inserção;
- Abono de Família e / ou outras prestações familiares;
- Outros rendimentos;

NOTA No caso de não possuir qualquer rendimento, o requerente deverá fazer prova mediante a apresentação de uma declaração negativa emitida pela Segurança Social.

DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DE DESPESAS FIXAS MENSIS DO AGREGADO FAMILIAR: (OPÇÃO CHEQUE)

- Recibo de renda ou prestação mensal do empréstimo para aquisição de habitação;
- Água
- Eletricidade
- Gás
- Outras despesas

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.