

ELOGIO / AGRADECIMENTO

Exmo./a Sr./a
Presidente da Câmara Municipal

COMUNICANTE

| | | | |
|---------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Nome / Denominação* | | | |
| Domicílio / Sede* | | | |
| Número | Lote / Andar | | |
| Código postal* | Localidade | | |
| Freguesia* | NIF / NIPC* | | |
| Tipo de Doc. Identificação | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão/BI | <input type="checkbox"/> Passaporte | <input type="checkbox"/> Autoriz. de residência |
| <input type="checkbox"/> Outro, qual? | | | |
| Número | Válido até | | |
| Contacto telefónico | | | |
| E-mail | | | |

*Campos de preenchimento obrigatório

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/ comunicações do Município lhe sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

| | | |
|--|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Contacto telefónico | <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> Caixa postal eletrónica (ViaCTT) |
| <input type="checkbox"/> Outro | | |

No caso das notificações/ comunicações por via postal, estas deverão ser enviadas para a seguinte morada:

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Requerente | <input type="checkbox"/> Representante | <input type="checkbox"/> Outra (indique abaixo) |
| Domicílio / Sede | | |
| Número | Lote / Andar | |
| Código postal | Localidade | |
| Freguesia | | |

COMUNICAÇÃO

Vem comunicar a V. Exa. o seguinte:

(Large empty box for communication content)

INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

1. 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;

2. 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;
- **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.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-tavira.pt/site/politicaprivacidade> ou envie um e-mail para privacidade@cm-tavira.pt;

4. 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).

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 documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Tavira,

O/A Comunicante