

Seniores em Movimento XII – 29/09/2019

Ficha de Inscrição

O Beneficiário

Nome:	
Morada:	N.º:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	Data de Nascimento:
Cartão de Cidadão n.º	
Válido até:	N.º de Contribuinte
Pensão/Reforma:	
Contacto Telefónico:	
Nome do Cónjuge Beneficiário	

Destino: Concelho de Mafra, com visita a património histórico-religioso e almoço convívio

Outras Indicações

- 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 Arganil respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Arganil;
 - 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 as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-arganil.pt/rgpd ou envie um e-mail para dpo@cm-arganil.pt / rgpd@cm-arganil.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(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 requerimento correspondem à verdade.
- Declaro que tomei conhecimento e aceito as condições do regulamento do programa "Seniores em Movimento"

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____