

PEDIDO DE SEGUNDA VIA

*CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TIPO DE PROCESSO:	LICEDIF	REQUERIMENTO:	PSEGVIA
-------------------	---------	---------------	---------

Dados do Utilizador – Serviços Online

*Nome / Designação

*Contribuinte nº *Cartão Cidadão / Pessoa Coletiva nº *Telefone

com morada / sede Código Postal

*Email:

na qualidade de:

Requerente

Nome / Designação

Contribuinte nº Cartão Cidadão / Pessoa Coletiva nº Telefone

com morada / sede Código Postal

Email:

☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

REQUERIMENTO

Requer:

.....

.....

.....

Termos e Consentimentos:

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Sabrosa o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Sabrosa, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
- 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-sabrosa.pt.
- 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 para o correio eletrónico rgpd@cm-sabrosa.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.
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- 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 Sabrosa.

☐ Tomei conhecimento dos termos e consentimentos acima mencionados.

Submetido em:

Assinatura do requerente
