MUNICÍPIO DE SABROSA

CÂMARA MUNICIPAL

UNIDADE ORGÂNICA FLEXIVEL DE OBRAS, SERVIÇOS E ORDENAMENTO DO TERRITÓRIO

RECLAMAÇÃO, RESPOSTA, EXPOSIÇÃO

*CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TIPO DE PROCESSO:	LICEDIF	REQUERIMENTO:	RECLAM

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:

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 Sabrosa, 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-sabrosa.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 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.
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 Sabrosa.

☐ **Tomei conhecimento dos termos e consentimentos acima mencionados.**

Submetido em: .....

Assinatura do requerente

_____