

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Termo de responsabilidade

(artigo 62.º e 63.º do DL 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação)

_____,¹ contribuinte n.º _____,
morador na _____,
freguesia de _____, concelho de _____,
inscrito na _____² sob o n.º _____, declara para efeitos do disposto no artigo
62.º e 63.º do DL 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação que o _____
designada por _____ localizado(a) em _____³, cuja autorização de
utilização / autorização de alteração de utilização para _____⁴,
requerida por _____⁵ é idóneo(a) para o fim pretendido,
estando o uso previsto em conformidade com as disposições legais e regulamentares que lhe
são aplicáveis, designadamente:

6

Política de Privacidade:

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Vila do Conde 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 pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Vila do Conde, 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-viladoconde.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 ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico rgpd@cm-viladoconde.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 Vila do Conde.

Assinatura ⁷ _____

Data _____

1 Nome e habilitação do técnico.

2 Indicar a associação pública de natureza profissional, anexando a respetiva declaração.

3 Localização da obra (rua, número de polícia e freguesia).

4 Indicação do uso pretendido.

5 Indicação do nome e morada do requerente.

6 Discriminar as disposições de SCIE estabelecidas no D.L. 220/2008, de 12 de novembro, os instrumentos de gestão territorial, o alvará de loteamento ou a informação prévia, quando aplicáveis, bem como justificar fundamentadamente as razões da não observância de normas técnicas e regulamentares nos casos previstos no n.º 5 do artigo 10.º do Decreto-Lei 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação.

7 Assinatura digital qualificada do cartão de cidadão.