



Exma. Senhora Presidente da
Câmara Municipal de Vila do Conde

*De preenchimento obrigatório

| REQUERENTE | | | | | | | | | |
|----------------------|--|------------|--|---------------|------------------|-----------------|-----------|--------------|--|
| N.º de Contribuinte | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | |
| Morada | | | | | | | | | |
| Código Postal | | | | | Freguesia | | | | |
| Telefone | | | | | Telemóvel | | | | |
| Email | | | | | | | | | |
| BI / Cartão Cidadão | | | | | Data de Validade | | | | |
| Forma de Notificação | | | | | | | | | |
| | | E-mail | | Via Postal | | | | | |
| Na Qualidade de | | | | | | | | | |
| | | Próprio | | Representante | Proprietário | Comproprietário | Locatário | Usufrutuário | |
| | | Mandatário | | Outros | | | | | |

De: (preencher se aplicável)

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|
| N.º de Contribuinte | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | |
| Morada | | | | | | | | | |
| Código Postal | | | | | Freguesia | | | | |
| Telefone | | | | | Telemóvel | | | | |
| Email | | | | | | | | | |

OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho requer, a V. Exa. se digne a conceder licença para:

| | | | |
|---|-----------------|--|---|
| Tipo de licença: | Nova Esplanada | Esplanada Licenciada (aumento de área) | Nova Esplanada em Praça, Largo ou Praceta |
| N.º dias a conceder | | | |
| N.º de metros de frente na via pública | | | |
| N.º de metros de fundo na via pública | | | |
| Junto de | Estabelecimento | Outro Local | |
| Morada de instalação da esplanada | | | |
| Freguesia de | | | |
| Descrição material a instalar (ex. n.º de cadeiras, mesas, máquinas de gelados, de diversão e outros) | | | |

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

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.

Mais declaro que, no momento da submissão, tomei conhecimento do "Dever de Informação" abaixo, prestado pelo Município de Vila do Conde.

DEVER DE INFORMAÇÃO

O Município de Vila do Conde presta ao titular todas as informações relativas ao tratamento dos seus dados pessoais:



Vila do Conde Câmara Municipal

- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado.
- b) Os dados pessoais fornecidos neste formulário, podem ser processados pelo Município de Vila do Conde, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado
- c) Os dados recolhidos poderiam ser transmitidos a entidades terceiras que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.
- d) A qualquer momento pode 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 do Município, pelo correio eletrónico dpo@cm-viladoconde, não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento.
- e) Tem o direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- f) O prazo de conservação dos dados é de 5 anos, contados da data da conclusão da prestação do serviço/apoio, nos termos do artº27º, do DL nº433/82, de 27/10 e artº40º, da Lei nº50/2006 de 29/8.

Para informações mais detalhadas sobre o tratamento de dados pessoais, deverá ser consultada a política e procedimentos de Proteção de Dados Pessoais e a Política de Privacidade do Município de Vila do Conde em <https://www.cm-viladoconde.pt>.

Pede deferimento,

Vila do Conde,