

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA DO/A REQUERENTE

Declaro, sob compromisso de honra, que:

- Não sou beneficiário/a de apoios atribuídos no âmbito do arrendamento urbano, ou noutros programas de apoio ao arrendamento em vigor.
- Não sou, nem qualquer membro do respetivo agregado familiar, proprietário/a de qualquer imóvel urbano com condições de habitabilidade, nem proprietário/a de qualquer imóvel urbano sem condições de habitabilidade, capaz de ser recuperável através de outros programas, ou arrendatários para fins habitacionais de outro prédio urbano ou fração habitacional.
- Aceito acolher visita domiciliário por um/a técnico/a do município, assim como prestar todas as informações solicitadas ao longo da instrução do processo.
- Autorizo que os dados constantes na candidatura sejam cruzados com os vigentes nas bases de dados de outros organismos públicos, nomeadamente IEFP, Autoridade Tributária e Segurança Social, para os fins de averiguação da sua veracidade, durante o período de conservação necessário ao cumprimento das obrigações municipais e/ou legais, sendo os mesmos confidenciais e utilizados única e exclusivamente para o fim a que se destinam.
- Informarei, no prazo máximo de 15 dias, todas as alterações de circunstâncias suscetíveis de determinar a alteração ou cessação do direito ao apoio, mesmo no decorrer do período do mesmo.
- Tenho conhecimento que as falsas declarações no âmbito do apuramento das condições de acesso, designadamente no que se refere aos rendimentos e à situação de carência, implicam a devolução integral e imediata dos montantes pagos, assim como a exclusão definitiva acesso ao Programa Municipal de Apoio Social ao Arrendamento Habitacional.

Vila do Conde, ____de _____ de ____

Assinatura do/a requerente: _____



DECLARAÇÃO DE DEVER DE INFORMAÇÃO E CONSENTIMENTO INFORMADO

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

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado.
- Os dados pessoais fornecidos neste requerimento podem 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 poderiam ser transmitidos a entidades terceiras que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.
- A qualquer momento pode exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através da comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados do Município, pelo correio eletrónico dpo@cm-viladoconde.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento.
- Tem o direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais.

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>.

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 no requerimento ao Apoio Social ao Arrendamento Habitacional.

Mais declaro que, no momento da submissão da candidatura, tomei conhecimento do “Dever de Informação” acima apresentado, prestado pelo Município de Vila do Conde.

Vila do Conde, ____ de _____ de ____

Assinatura do/a requerente: _____



CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE