

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob compromisso de honra que:

- Não sou beneficiário 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 domiciliária por um/a Técnico/a do município, assim como, a prestar todas as informações solicitadas ao longo da instrução do processo.
- Informarei, no prazo máximo de 15 dias, de 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.
- 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 requerimento. 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:

- 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>.

Vila do Conde, ____ de _____ de 2024

Assinatura do/a requerente: _____

