



**CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE**

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Vila do Conde

**De preenchimento obrigatório*

ADOÇÃO DE ANIMAIS

REQUERENTE

N.º de Contribuinte*			
Nome*			
Morada*			
Código Postal *		Freguesia	
Telefone		Telemóvel	
Email			
BI / Cartão Cidadão*		Data de Validade	
Forma de Notificação			
Na Qualidade de			

REPRESENTANTE

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

OBJETO DO REQUERIMENTO

Pedido de adoção:

Qual a razão principal da adoção

--

Características do animal:

Pequeno porte	
Médio porte	
Grande porte	
Sem preferência	
Macho	
Fêmea	
Cachorro	
Adulto	
Sénior (mais de 7 anos)	

Disponibilidade:

Financeira	Boa		Média		Mínima	
Tempo	Boa		Média		Mínima	
Emocional	Boa		Média		Mínima	

Condições de Alojamento:

Moradia	
Apartamento com terraço	
Apartamento com ou sem varanda	



**CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE**

Outras informações que considere uteis partilhar:

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:

- 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.pt, 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) Os dados pessoais recolhidos serão conservados de acordo com o período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.

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,

Data,