



**CÂMARA MUNICIPAL  
VILA DO CONDE**

Exmo. Senhor Presidente da  
Câmara Municipal de Vila do Conde

*\*De preenchimento obrigatório*

**INSTALAÇÃO E DESMONTAGEM DE APOIO DE BALNEAR**

**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**

Pretende-se a instalação e desmontagem de apoio balnear (AB), com o direito de utilização dos recursos hídricos licenciado com o título:

|               |  |                 |  |                    |  |
|---------------|--|-----------------|--|--------------------|--|
| Nº da licença |  | Data de emissão |  | Emissor da licença |  |
| Área em m2    |  | Freguesia       |  | Praia*             |  |

Descrição da atividade:

|  |
|--|
|  |
|--|

Data início de montagem  Data fim de montagem

Data pretendida para a vistoria

Data de início da atividade  Data fim da atividade

O pedido enquadra-se nas normas previstas no regulamento de gestão de praias marítimas do Município de Vila do Conde

*\*Indicar apenas uma praia por requerimento*

Observações

|  |
|--|
|  |
|--|



**CÂMARA MUNICIPAL  
VILA DO CONDE**

**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](mailto: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>.

Vila do Conde,