



*\*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 |  |                  |  |
| Na Qualidade de      |  |                  |  |

## REPRESENTANTE

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

### OBJETO DO REQUERIMENTO

**Venho solicitar a licença para o exercício da atividade turístico-marítima:**

|  |                                                                                                               |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Passeios marítimo turísticos                                                                                  |
|  | Mergulho e escafandrista                                                                                      |
|  | Pesca turística                                                                                               |
|  | Aluguer de embarcações com ou sem tripulação                                                                  |
|  | Serviços de natureza marítimo turística prestados mediante a utilização de embarcações atracadas ou fundeadas |
|  | Aluguer de motas de água e de pequenas embarcações dispensadas de registo                                     |
|  | Outros serviços, designadamente os respeitantes a serviço de reboque de equipamentos de carácter recreativo   |

**Localização:**

|           |  |        |  |
|-----------|--|--------|--|
| Freguesia |  | *Praia |  |
|-----------|--|--------|--|

Área total de implantação

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,**