



**CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE**

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Vila do Conde

**De preenchimento obrigatório*

ATIVIDADES TURÍSTICO MARÍTIMAS

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 escafandriso
☐	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, 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,