CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Vila do Conde

De preenchimento obrigatório

HABITAÇÃO SOCIAL – PEDIDO DE ALTERAÇÕES

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 requerer a V.EXA.,

☐ 1 - TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA HABITAÇÃO MUNICIPAL POR MOTIVOS DE:

☐ 2 - MUDANÇA DE TITULARIDADE:

☐ Por falecimento do titular do arrendamento
☐ Divorcio do titular do arrendamento
☐ Outro motivo

☐ 3 - ALTERAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

☐ Nascimento de um dependente
☐ Falecimento de um elemento do agregado
☐ Casamento de um elemento do agregado
☐ Divorcio de um elemento do agregado
☐ Outros:

☐ 4 - ATUALIZAÇÃO DE RENDAS POR MOTIVO DE:
☐ 5 - PEDIDOS DE OBRAS/VISTORIA/RECLAMAÇÃO POR MOTIVO DE:
☐ 6 - OUTROS:

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,

Vila do Conde,