**“CARTÃO SÉNIOR+ A IDADE (DES) CONTA”**

**FICHA DE ADESÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Nasc.:** | **/**    **/** |  | **N.º ID Civil:** |  | **Válido até:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Morada:** |  |  | **Cód. Postal:** | **-** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Freguesia:** |  |  | **N.I.F.:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contato:** |  |  | **E-mail:** |  |

Mourão,       de       de **20**

O Munícipe,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Recebida por:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recebida em:** | **/**    **/** |

**DOCUMENTOS A EXIBIR:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Comprovativo de Residência** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Cartão de Cidadão** |

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

- Declaro, para os efeitos previstos nos artigos 9.º (dados especiais) e 13.º do **Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)**, (EU)2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, prestar, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais ao **Município de Mourão**, **Pessoa Coletiva n.º 501 206 639**, com sede na **Praça da República, 20 – 7240-233 Mourão**, o qual manterá no respetivo sítio eletrónico (**www.cm-mourao.pt**), em cada momento, a identidade das pessoas responsáveis pelo tratamento.

- Declaro, ainda que fui informado(a) e que o presente consentimento, é livre, específico, informado e explícito, relativamente ao tratamento dos meus dados pessoais no âmbito do presente requerimento.

- Mais declaro, nos termos e para os efeitos previsto nos artigos 13.° a 22.° do RGPD ter tomado conhecimento que posso retirar o consentimento agora prestado, opor-me à continuação de tratamento dos meus dados pessoais, Solicitar o acesso aos mesmos, bem como à respetiva retificação, atualização ou apagamento, o direito de apresentar queixa junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados , ser informado(a), a pedido, sobre as finalidades do tratamento, à limitação do tratamento Declaro ainda que, presto o meu consentimento ao Município de Mourão para os serviços deste contactarem-me telefonicamente, por sms e por correio eletrónico desde que os mesmos sejam indicados no procedimento administrativo ou por expedição de correspondência postal para a morada indicada.

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
3. - Responsável pelo tratamento - Município de Mourão;
4. - Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
5. - Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
6. - Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
7. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-mourao.pt ou envie um e-mail para expediente@cm-mourao.pt.
8. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto)

- Declaro conhecer e aceitar a Politica de Privacidade de Dados Pessoais da Câmara Municipal de Mourão disponível em www.cm-mourao.pt

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_