



CARTÃO MUNICIPAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome/Denominação*

Domicílio/Sede*

Número Lote/Andar

Código postal*

Freguesia* NIF/NIPC*

Tipo de Doc. Identificação Cartão de Cidadão/BI Passaporte Autorização de residência
 Outro, qual?

Número Válido até

Contacto telefónico*

E-mail*

*Campos de preenchimento obrigatório

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/comunicações do Município lhe sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

Contacto telefónico E-mail Outro

No caso das notificações/comunicações por via postal, estas deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente Representante Outra (indique abaixo)

Domicílio/ Sede

Localização

Número

Código postal Lote/Andar

Freguesia Localidade

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem, nos termos do disposto no artigo 5.º, do Regulamento do Cartão Municipal da Pessoa com Deficiência, requerer a V. Ex.ª a atribuição renovação do CMPD (Cartão Municipal da Pessoa com Deficiência), uma vez que reúne as condições exigíveis para o efeito.

Anexa os documentos assinalados:

- Cartão de Cidadão/o, Bilhete de Identidade ou Passaporte;
- Uma fotografia;
- Atestado Médico de Incapacidade Multiuso válido, com indicação do grau de incapacidade, emitido pela entidade de saúde pública competente;
- Comprovativo do Domicílio Fiscal, emitido pela Autoridade Tributária e Aduaneira;
- Comprovativo da composição do agregado familiar, emitido pela Autoridade Tributária e Aduaneira;
- Declaração de IRS do ano anterior;
- Comprovativo da qualidade de representante ou tutor legal, se for o caso.

TERMOS DA PROTEÇÃO DE DADOS

O Município de Felgueiras reconhece a privacidade dos dados pessoais como um Direito Fundamental dos seus munícipes.

O Município de Felgueiras, no âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento EU 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016) assegura que:

O tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos ou para finalidades compatíveis com o(s) propósito(s) inicial(is);

Assume o compromisso de implementar uma cultura de minimização em que apenas recolhe, utiliza e conserva os dados pessoais necessários;

Não procede à divulgação ou partilha dos seus dados pessoais para fins comerciais ou de publicidade;

Somente partilha com terceiros os seus dados pessoais, e no estrito cumprimento das obrigações legais ou no exercício de funções de interesse público/autoridade pública ou com o seu consentimento.

Nesta conformidade, são identificados claramente os dados pessoais que precisa de recolher e para que finalidade, no estrito contexto da prestação dos serviços requeridos.

A conservação dos seus dados pessoais é efetuada pelo período necessário e adequado à(s) finalidade(s) para as quais foram recolhidos. É possibilitado, a seu pedido por escrito, dirigido ao responsável da entidade, o acesso, a retificação, a limitação de tratamento, ou mesmo o apagamento dos dados pessoais, bem como o direito a ser esquecido, caso não se justifique a sua manutenção no contexto dos serviços prestados. Para os dados tratados com base do consentimento, enquanto titular dos dados tem o direito de retirar o seu consentimento a todo o tempo, sem prejuízo da validade do tratamento de dados efetuado até esse momento. Os dados serão removidos assim que o consentimento for retirado ou quando deixarem de ser necessários para a finalidade pretendida.

Pode justificar-se o alargamento do período de conservação quando finalidades de arquivo por interesse público ou por motivos históricos, científicos ou estatísticos o justifiquem, com o comprometimento do Município de Felgueiras em adotar as adequadas medidas de segurança para a sua conservação.

No âmbito da recolha de dados pessoais, e dos seus direitos, pode contactar o/a Encarregado/a de Proteção de Dados municipal no endereço de correio eletrónico dpo@cm-felgueiras.pt.

Para mais informações referentes a dados pessoais, quais os seus direitos e como pode exercê-los, por favor visite no site municipal a página da nossa [política de privacidade](#), ou caso não consiga aceder à página, consulte a versão em papel.

Tomei conhecimento e aceito os Termos da Proteção de Dados.

Pede deferimento,

O/A requerente,

Felgueiras, ____/____/____

A preencher pelos serviços

<input type="checkbox"/> Conferi a identidade do/a requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	<u>O/A Atendedor/a.</u> _____
<input type="checkbox"/> Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo/a requerente.	
<input type="checkbox"/> Verifiquei e informei o/a interessado/a de deficiências na instrução do pedido: <i> todavia, o/a interessado/a insistiu na sua entrega.</i>	

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÕES / DESPACHO