

**PROJETO DE ALTERAÇÃO AO REGULAMENTO DO
CARTÃO MUNICIPAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**
CONSTITUIÇÃO DE INTERESSADOS/AS – APRESENTAÇÃO DE CONTRIBUTOS

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE / REPRESENTANTE									
NOME / DENOMINAÇÃO							NIF/NIPC		
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		CERTIDÃO PERMANENTE		-		CAE	
DOMICÍLIO / SEDE							N.º		
CÓDIGO POSTAL (CP)			-		FREGUESIA				
ENDEREÇO ELETRÓNICO (E-MAIL)							TELEFONE		
REPRESENTANTE							NIF		
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VALIDADE		TELEFONE		E-MAIL			
DOMICÍLIO				CP		-			
SÓCIO-GERENTE		MANDATÁRIO		OUTRO:		PROCURAÇÃO ONLINE		-	
COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES									
DOMICÍLIO ESCOLHIDO				CP		-			
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO		No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação, seja efetuada por:							
E-MAIL		TELEFONE		(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)					

OBJETO DO REQUERIMENTO

Comunica a V. Ex.^a que **pretende constituir-se como interessado/a no procedimento** de elaboração do **Projeto de Alteração Regulamento do Cartão Municipal da Pessoa com Deficiência**, nos termos previstos nos n.ºs 3 e 4 do edital publicado pela Câmara Municipal em 5 de maio de 2023.

Apresenta os seguintes contributos:



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 epd@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.

Tomou conhecimento e aceita os Termos da Proteção de Dados.

Pede deferimento,

O/A requerente,

Felgueiras, ____/____/____

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

REGISTO DE ENTRADA

INFORMAÇÃO E DESPACHO