

PROJETO DE ALTERAÇÃO DO REGULAMENTO DO CARTÃO MUNICIPAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
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

Com referência ao procedimento de Consulta Pública do Projeto de Alteração do Regulamento do Cartão Municipal da pessoa com Deficiência, a que se refere o Aviso n.º 15763/2024/2, publicado no Diário da República, 2.ª Série, n.º 146, de 30 de julho de 2024, apresenta a V. Ex.ª os seguintes contributos (reclamação/observação/sugestão):

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.

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