



 Praça da República
4610-116 Felgueiras
E-mail - geral@cm-felgueiras.pt
 Telefone – 255 318 000 (custo para a rede fixa nacional)

Ex. mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Felgueiras

PROJETO DE REGULAMENTO "FELGADAPTA"

CONSULTA PÚBLICA

APRESENTAÇÃO DE CONTRIBUTOS

Nome/Denominação*

Documento de identificação n.º

Domicílio/Sede*

N.º de porta*

Código Postal*

Tipo de Doc. Identificação

Outro, qual?

Número

Contacto telefónico

E-mail

*Campos de preenchimento obrigatório

¹ Informámos que o pedido de indicação do NIF/NIPC encontra-se como campo de consulta do município no sistema informático.

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)

Name _____

Domicílio/ Sede

Nº de porta

Código postal

OBJETO DO REQUERIMENTO

Com referência ao procedimento de Consulta Pública do Projeto de Regulamento "Felgadapta" a que se refere o Aviso n.º 1149/2026/2, publicado no Diário da República, 2.ª Série, n.º 14, de 21 de janeiro de 2026, 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 municípios.

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"/> <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>Confirmrei 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

INFORMAÇÕES / DESPACHO