

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

DESPORTO – PEDIDO DE ISENÇÃO DE TAXA PARA PISCINAS MUNICIPAIS – MENORES

*ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO	*Nº. DE CONTRIBUINTE		
*NOME			
*MORADA			
*CÓDIGO POSTAL	*FREGUESIA		
*TELEFONE	TELEMÓVEL	E-MAIL	
*B.I. / C.C. / N.º ID CIVIL			
*FORMA DE NOTIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> E-MAIL	<input type="checkbox"/> VIA POSTAL	

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EX.ª A ISENÇÃO DE TAXA DO MEU EDUCANDO

*NOME DO ALUNO			
*MORADA			*CÓDIGO POSTAL
*FREGUESIA	* DATA DE NASCIMENTO	*B.I./C.C./N.ºID CIVIL	
PISCINA MUNICIPAL DE	<input type="checkbox"/> LORDELO	<input type="checkbox"/> PAREDES	<input type="checkbox"/> REBORDOSA
	<input type="checkbox"/> ROTA DOS MÓVEIS		
<input type="checkbox"/> AULAS	N.º DE AULAS POR SEMANA		
<input type="checkbox"/> BANHOS LIVRES	N.º DE AULAS POR SEMANA		
INÍCIO	-	-	FIM

MOTIVO DO PEDIDO:

MAIS DECLARO QUE O MEU EDUCANDO NÃO POSSUI QUALQUER IMPEDIMENTO DE SAÚDE (DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA), QUE O IMPEÇA DE PRATICAR AS AULAS/BANHOS LIVRES QUE ESTOU A SOLICITAR.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA ____/____/____

ASS: _____

ELEMENTOS OBRIGATÓRIOS A ENTREGAR

Declaração IRS

ELEMENTOS DE ALEGAÇÃO A ENTREGAR

Comprovativo de Inscrição no Centro de Emprego

Declaração da Junta de Freguesia

Declaração Médica

Outro documento:

TERMOS E CONSENTIMENTOS

- Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:
- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
 - Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
 - Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
 - A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
 - Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
 - Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

ASS: _____