

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

PROVAS DESPORTIVAS – PEDIDO DE LICENÇA

DADOS DO REQUERENTE		*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	

QUALIDADE DO REQUERENTE

PROPRIETÁRIO
 COMPROPRIETÁRIO
 LOCATÁRIO
 USUFRUATUÁRIO
 MANDATÁRIO
 TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO
 OUTRO: _____

DE: (preencher se aplicável)

Nº. DE CONTRIBUINTE			
NOME			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA		
TELEFONE	TELEMÓVEL		
E-MAIL			

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER QUE V. EXA SE DIGNE A CONCEDER LICENÇA PARA REALIZAR NA VIA PÚBLICA

- PROVA DESPORTIVA
 PROVA DE AUTOMÓVEIS, OUTROS VEÍCULOS, PEÕES, MANIFESTAÇÕES DESPORTIVAS
 OUTRAS: _____

O EVENTO IMPLICA CORTE DE TRÂNSITO: SIM NÃO

*LOCAL DA PROVA _____ *FREGUESIA _____

*DATAS ____ - ____ - ____ A ____ - ____ - ____ *HORÁRIO _____ ÀS _____

N.º DE PARTICIPANTES PREVISTOS _____

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA ____/____/____

ASS: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR

- Traçado do percurso da prova
- Parecer da Federação Portuguesa de Automobilismo e Karting (se aplicável)
- Parecer das Serras do Porto (se aplicável)
- Regulamento da prova
- Documento de aprovação da Federação Desportiva (caso aplicável)
- Parecer das Forças de Segurança competentes (obrigatório)
- Parecer das entidades c/ jurisdição sobre as vias a utilizar
- Fotocópia do recibo do seguro de responsabilidade civil e de acidentes pessoais do evento
- Apresentação de BI/CC/NIF

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:
- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
 - b) 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.
 - c) 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.
 - d) 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.
 - e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
 - f) 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: _____