

Identificação do requerente

Nome *

Nome completo

Contribuinte *

*Número de Identificação Fiscal (NIF)
português*

B.I. / CC

*Número do Bilhete de Identidade ou Cartão
de Cidadão*

Validade



*Data de validade do documento de
identificação*

Morada

Rua *

Nº de Polícia

Código Postal *

*Código Postal ou Código de
Endereçamento Postal (CEP)*

Freguesia *

Concelho *



Telefone

Telemóvel

Email

Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado?

Representado Por

Na qualidade de

Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão

Validade



Data de validade do documento de identificação

Vem requerer a V. Ex^a. a prestação de serviços para:

- Prevenção a eventos
- Acompanhamento de simulacros
- Ação de formação/sensibilização

Descrição da pretensão:

Documentos a anexar

Outros

Com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, a Câmara de Gaia, enquanto responsável pelo tratamento de dados, assume o compromisso de garantir a segurança e proteção dos dados pessoais, através da adoção de um conjunto de medidas organizativas e técnicas.

Os dados pessoais recolhidos destinam-se única e exclusivamente aos fins a que se destinam, não sendo cedidos a terceiros, salvo nos casos previstos na Lei. Estes dados são retidos pelo período definido pela Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia.

Nos termos da legislação aplicável é garantido aos utilizadores o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para epd@cm-gaia.pt.

Tomei conhecimento da Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia

É necessário assinalar a opção 'Tomei conhecimento' para submeter este formulário

Pede deferimento:

Vila Nova de Gaia,



O Requerente / Representante,

