

IMPRESSO DE PROCESSO CIAC

PROCESSO Nº.....

ANO.....

Requerente:

B. I. /C. C.: Email..... Tel.....

Morada: Localidade

Requerida:

Morada: Localidade

Email: Tel.

Assunto:.....

Documentos anexos

Tomou conhecimento do CIAC através
de

O requerente

.....

O Funcionário

Recebido em Contacto

.....

Declaração de Consentimento

Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para o tratamento dos dados pessoais acima recolhidos, para as finalidades expressas no presente processo.

Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento de que, a qualquer momento, poderei retirar o consentimento agora facultado, bem como, poderei exercer os direitos de acesso, apagamento, retificação, oposição e alteração, junto da Câmara Municipal de Matosinhos como responsável pelo tratamento dos dados recolhidos, através do email ciac@cm-matosinhos.pt ou através de carta para o endereço postal (Edifício Antiga Câmara, Rua Brito Capelo, 223, loja 26, 4450-073 Matosinhos).

☐ Autorizo que os meus dados pessoais sejam tratados para a finalidade constante do processo formulado.

☐ Autorizo que os dados pessoais que constam deste processo sejam transmitidos à _____, bem assim como a terceiros (DGC, APDC, CICAP ou _____), que eventualmente venham a intervir no presente processo.

☐ Autorizo que o CIAC, utilize os meus dados pessoais, para continuar a receber informação atualizada sobre os seus projetos e atividades – através de email ou telefone.

Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Proteção de Dados da Câmara Municipal de Matosinhos, poderá consultar o nosso site em:

<http://www.cm-matosinhos.pt/frontoffice/pages/613>

Assinatura:

Data: