CEDÊNCIA DE INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Vagos

1. REQUERENTE

	Singular		Coletiva
Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente (Código):	
Contacto Telefónico:			
E-mail:			
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

2. REPRESENTANTE

	Singular		Coletiva
Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Procuração Online (Código):	
Contacto Telefónico:			
E-mail:			
Qualidade de:			

3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):		E-mail
		Telefone
As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		Requerente
		Representante
		Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			

Cofinanciado por:

4. PEDIDO

Vem requerer a cedência de instalações e equipamentos:					
Instalação(ões) desportivas que pretende utilizar:*					
	Pavilhão Desportivo Municipal		Estádio Municipal		Complexo de Piscinas Municipais
Pavilhão Desportivo Municipal					
	Recinto principal				
	Ginásio A				
	Ginásio B				
	Sala de aulas				
Estádio Municipal					
	Campo de Futebol de onze				
	Campo de Futebol de sete				
	Pista de Atletismo				
	Galeria de apoio ao alto rendimento desportivo				
Complexo de Piscinas Municipais					
	Piscina Municipal de Vagos				
	Piscina do Colégio de Calvão				
		Pista(s)			
N.º de pista(s) pretendida(s):*					
		Aluguer exclusivo do tanque			
		Realização de festa temática			
Atividade a realizar:*					
N.º previsto de participantes:*					
Data(s):*					
Horário(s):*					
Periocidade de realização da atividade:*					
	Diária		Semanal		Mensal		Anual
	Outra:						

Pedido de isenção de taxas:		Isenção de taxa		Redução de taxa
Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução:				
Fundamentação do pedido de isenção ou redução:				

Cofinanciado por:

5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Vagos respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Município de Vagos;

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vagos.pt ou envie um e-mail para rgpd@cm-vagos.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

6. OUTRAS DECLARAÇÕES

	* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
	* Declaro que tomei conhecimento do Regulamento de Funcionamento e de Utilização do Complexo Desportivo Municipal de Vagos e que aceito as normas constantes no documento.

Pede deferimento,

Vagos,

	O(A) Requerente		O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

	Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
	Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Chefe do Núcleo de Educação, Desporto e Juventude		
Contacto Telefónico:	234 799 600	**E-mail:**	geral@cm-vagos.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Núcleo de Educação, Desporto e Juventude		
Contacto Telefónico:	234 799 600	**E-mail:**	geral@cm-vagos.pt

Cofinanciado por: CENTRO 2020 PORTUGAL 2020 UNIÃO EUROPEIA Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional Região Aveiro

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:
☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade
☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
☐ Apólice de seguro de acidentes pessoais e/ou outra aplicável
☐ Termo de Responsabilidade Individual para a Prática Desportiva
☐ Outro(s):

Cofinanciado por: