

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
		Requerente
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		Representante
		Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:		
N.º:		Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:
Freguesia:		



4. PEDIDO

Vem requerer a cedência de instalações e equipamentos:

Instalação(ões) desportivas que pretende utilizar:*

<input type="checkbox"/>	Pavilhão Desportivo Municipal	<input type="checkbox"/>	Estádio Municipal	<input type="checkbox"/>	Complexo de Piscinas Municipais
--------------------------	-------------------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	---------------------------------

Pavilhão Desportivo Municipal

<input type="checkbox"/>	Recinto principal
--------------------------	-------------------

<input type="checkbox"/>	Ginásio A
--------------------------	-----------

<input type="checkbox"/>	Ginásio B
--------------------------	-----------

<input type="checkbox"/>	Sala de aulas
--------------------------	---------------

Estádio Municipal

<input type="checkbox"/>	Campo de Futebol de onze
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	Campo de Futebol de sete
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	Pista de Atletismo
--------------------------	--------------------

<input type="checkbox"/>	Galeria de apoio ao alto rendimento desportivo
--------------------------	--

Complexo de Piscinas Municipais

<input type="checkbox"/>	Piscina Municipal de Vagos
--------------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/>	Piscina do Colégio de Calvão
--------------------------	------------------------------

<input type="checkbox"/>	Pista(s)
--------------------------	----------

N.º de pista(s) pretendida(s):*	
---------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Aluguer exclusivo do tanque
--------------------------	-----------------------------

<input type="checkbox"/>	Realização de festa temática
--------------------------	------------------------------

Atividade a realizar:*	
------------------------	--

N.º previsto de participantes:*	
---------------------------------	--

Data(s):*	
-----------	--

Horário(s):*	
--------------	--

Periodicidade de realização da atividade:*

<input type="checkbox"/>	Diária	<input type="checkbox"/>	Semanal	<input type="checkbox"/>	Mensal	<input type="checkbox"/>	Anual
--------------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	-------

<input type="checkbox"/>	Outra:	
--------------------------	--------	--

Pedido de isenção de taxas:	<input type="checkbox"/>	Isenção de taxa	<input type="checkbox"/>	Redução de taxa	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-----------------	--------------------------

Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução:

Fundamentação do pedido de isenção ou redução:



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



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante |
| <input type="checkbox"/> Apólice de seguro de acidentes pessoais e/ou outra aplicável |
| <input type="checkbox"/> Termo de Responsabilidade Individual para a Prática Desportiva |
| <input type="checkbox"/> Outro(s): |