

**INCUBADORA – INSCRIÇÃO EM EVENTOS**

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

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



**1. REQUERENTE**

Nome:*			
Domicílio:*			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:			
Contacto Telefónico:			
E-mail:			
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



**2. NOTIFICAÇÕES**

<b>Consinto</b> que as notificações/ comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):	E-mail
	Telefone
As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	Requerente
	Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	



**3. PEDIDO**

Vem requerer a inscrição no(s) seguinte(s) evento(s):	
Evento(s) em que se inscreve:*	
	Formação
	Workshop
	Conferência
	Sessão de Esclarecimento
	Outra
Indique:	
Nome do evento:*	
Data(s) em que se inscreve:*	

Sessão(ões) em que se inscreve:*			
<input type="checkbox"/>	Manhã	<input type="checkbox"/>	Tarde
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Todo o dia
Entidade que representa (se aplicável):			
<b>Habilitações Literárias e Situação Profissional</b>			
Habilitações literárias:			
<input type="checkbox"/>	Inferior ao Ensino Básico		
<input type="checkbox"/>	Ensino Básico		
<input type="checkbox"/>	Ensino Secundário e/ou Profissional	Área de Formação:	
<input type="checkbox"/>	Ensino Superior	Área de Formação:	
Situação profissional atual ou anterior:*			
<input type="checkbox"/>	À procura do 1.º emprego		
<input type="checkbox"/>	Empregado/a por conta de outrem	Indique a sua profissão atual:	
<input type="checkbox"/>	Empregado/a por conta própria	Indique a sua profissão atual:	
<input type="checkbox"/>	Desempregado/a	Indique a sua profissão anterior:	
<input type="checkbox"/>	Outra:		
Situação profissional atual ou anterior:			
<b>Dados para faturação (caso a inscrição seja paga):</b>			
Nome/Denominação:			
Morada/Sede:			
NIF/NIPC:			



## 5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 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.
- 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.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-vagos.pt](http://www.cm-vagos.pt) ou envie um e-mail para [rgpd@cm-vagos.pt](mailto:rgpd@cm-vagos.pt).
- 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.

Pede deferimento,		Conferi a identificação do(a)	
Vagos,		Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.	
O(A) Requerente	O(A) Representante	Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.	
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		O(A) Funcionário(a)	

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Chefe do Núcleo de Desenvolvimento Económico
<b>Contacto Telefónico:</b>	234 799 600
<b>E-mail:</b>	geral@cm-vagos.pt

<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Núcleo de Desenvolvimento Económico
<b>Contacto Telefónico:</b>	234 799 600
<b>E-mail:</b>	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"/>	Comprovativo do pagamento da inscrição em evento
<input type="checkbox"/>	Outro(s):