

CANDIDATURA - PROGRAMA “OURÉM MAIS BEBÉ”

01 IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE														
1	Nome/Denominação*													
2	NIF /NIPC*													
3	Endereço /Sede*													
4	Número				5	Lote/Andar				6	C. Postal			
7	Localidade*				8	Freguesia				9	Município			
10	Doc. Identi. <input type="checkbox"/> - B.I. <input type="checkbox"/> - C.C. <input type="checkbox"/> -T.R				11	Número				12	Validade			
13	E-mail								14	Cont. Telef				
15	Cert. Comercial Permanente (Cód.)													
16	Na qualidade de: <input type="checkbox"/> - Titular <input type="checkbox"/> - Outro										Se 'outro', indicar qual:			
02 IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE														
1	Nome/Denominação													
2	NIF /NIPC													
3	Endereço /Sede													
4	Número				5	Lote/Andar				6	C. Postal			
7	Localidade				8	Freguesia				9	Município			
10	Doc. Identi. <input type="checkbox"/> - B.I. <input type="checkbox"/> - C.C. <input type="checkbox"/> -T.R				11	Número				12	Validade			
13	E-mail								14	Cont. Telef				
15	Na qualidade de <input type="checkbox"/> - Representante Legal <input type="checkbox"/> - Gestor(a) de Negócios <input type="checkbox"/> - Mandatário(a) <input type="checkbox"/> - Outro (a)													
Se 'outro', indicar qual:														
03 NOTIFICAÇÕES														
1	Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)										<input type="checkbox"/> - Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) <input type="checkbox"/> - Telefone / SMS <input type="checkbox"/> - E-mail			
2	As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:										<input type="checkbox"/> - Requerente <input type="checkbox"/> - Representante / SMS <input type="checkbox"/> - Outra morada (indique):			
3	Endereço /Sede				4	Número				5	Lote/andar			
6	C. Postal				7	Localidade								
04 IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO														
1	Tipo solicitação CANDIDATURA AO PROGRAMA “OURÉM MAIS BEBÉ”													
Vem requerer a V. Ex.ª: se digne a aceitar a candidatura ao Programa “OURÉM MAIS BEBÉ” – Acesso a produtos de puericultura														
05 SOLICITA A CEDÊNCIA DOS SEGUINTE EQUIPAMENTOS (CONTINUA)														
Descrição do equipamento e datas previsíveis											Data receção		Data devolução	
1	<input type="checkbox"/> - Carrinhos													
2	<input type="checkbox"/> - Ovos / cadeiras auto													
3	<input type="checkbox"/> - Espreguiçadeiras													
4	<input type="checkbox"/> - Banheiras													
5	<input type="checkbox"/> - Muda fraldas													
6	<input type="checkbox"/> - Cadeiras de refeição													

05 SOLICITA A CEDÊNCIA DOS SEGUINTE EQUIPAMENTOS (CONTINUAÇÃO)

1	<input type="checkbox"/> - Alimentação e Higiene		
2	<input type="checkbox"/> - Outros:		

ESCLARECIMENTOS ADICIONAIS AO PEDIDO

07 OBSERVAÇÕES OU NOTAS GERAIS

- TODAS AS FOTOCÓPIAS OU IMPRESSÕES DE DOCUMENTOS A SEREM EFETUADAS NOS SERVIÇOS SERÃO COBRADAS, CONFORME PREVISTO NA TABELA GERAL DE TAXAS E OUTRAS RECEITAS MUNICIPAIS.

08 PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS (RGPD)

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 PESSOAIS SOLICITADOS POR PARTE DO MUNICÍPIO DE OURÉM RESPEITARÁ A LEGISLAÇÃO EM VIGOR EM MATÉRIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS E SERÁ REALIZADO COM BASE SEGUINTE CONDIÇÕES:

- RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO - MUNICÍPIO DE OURÉM;
- 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;
- OUTROS DIREITOS DOS TITULARES DOS DADOS - OS TITULARES DOS DADOS PESSOAIS PODEM SOLICITAR A CONSULTA, A CORREÇÃO, A PORTABILIDADE SEMPRE QUE O DESEJAREM, BEM COMO O SEU APAGAMENTO, DEPOIS DE DECORRIDO O PRAZO LEGAL DE CONSERVAÇÃO.

3. PARA MAIS INFORMAÇÕES SOBRE AS PRÁTICAS DE PRIVACIDADE DO MUNICÍPIO CONSULTE O NOSSO SITE EM www.ourem.pt OU ENVIE UM E-MAIL PARA dpo@cm.ourem.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).

09 OUTRAS DECLARAÇÕES

- Tomei conhecimento das normas de utilização do Programa “Ourém mais Bebê”;

- São verdadeiras as informações constantes no presente requerimento;

- Mais declaro que tomei conhecimento das normas de funcionamento e assumo a responsabilidade pela boa conservação e manutenção do equipamento que me possa ser atribuído;

- Comprometo-me ainda a devolver os equipamentos atribuídos no local e prazo definido;

- Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais que constam na presente ficha de candidatura/inscrição pelo Município de Ourém nos termos do Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD), designadamente no cumprimento das responsabilidades assumidas no âmbito da conceção deste benefício;

Pede deferimento,

Ourém, ____/____/____

- O(A) Requerente / - O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) 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;

- Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo/a requerente;

- Verifiquei e informei o/a interessado/a de deficiências na instrução do pedido, no entanto, o/a interessado/a insistiu na sua entrega.

O(A) Funcionário(a)

10 FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

11 DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Apresentação de documentos identificativo do/a requerente/a (CC / BI / TR / NIF / NISS / Número de Utente do SNS ou outro subsistema).

- Apresentação de documentos identificativo do/a representante (CC / BI / TR / NIF) (se aplicável).

- Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia da área de residência;

- Declaração emitida pelo Instituto da Segurança Social a comprovar a situação de benefício na medida de Rendimento Social de Inserção;

- Declaração atualizada da segurança social ou outra entidade competente, comprovativa do posicionamento do agregado familiar no escalão 1 de abono de família;

- Declaração emitida pelos serviços de emprego, a comprovar situação de desemprego.