

Cartão Barcelos 65+

Candidatura da Entidade Concessora de Benefícios

Nº. do Processo

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CONCESSORA DE BENEFÍCIOS	
Área de atividade da Entidade:	
Denominação da Entidade:	
Morada completa:	
Freguesia:	Código Postal:
Telefone:	Telemóvel:
Email:	
Website:	
Pessoa de contato:	
Cargo/Função que desempenha na entidade:	
Telefone:	Telemóvel:
Email:	

DESCRIÇÃO DE BENS E/OU SERVIÇOS/BENEFÍCIOS A CONCEDER		
Bens/Serviços	% de Benefício/Desconto	Observações

Declaro, para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, adiante designado por RGPD, e da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto, que assegura a execução, na ordem jurídica nacional do mencionado Regulamento e em conformidade com a Política de Privacidade que se encontra publicada na página oficial do Município (<https://www.cm-barcelos.pt/rgpd>) que dou o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais para a finalidade expressa no presente Formulário sendo esta informação confidencial e utilizada única e exclusivamente para o fim a que se destina.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento das seguintes informações:

- O Responsável pelo tratamento dos dados pessoais é o Município de Barcelos que poderá contactar pelos seguintes meios: por telefone, para o nº 253809600 ou por email para o endereço rgpd@cm-barcelos.pt
- O prazo de conservação dos dados será o estipulado no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais ou outro que o venha a substituir.
- Possibilidade de aceder aos direitos previstos no RGPD nomeadamente: Direito de acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade, oposição ao tratamento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado, bem como a ser informado em caso de violações de segurança. Direito a ser informado previamente e a pedido, sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não dada neste consentimento e direito a apresentar reclamação à CNPD (Comissão Nacional de Proteção de Dados) se considerar que os direitos foram violados.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura _____

DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA ENTIDADE

Declaro sob compromisso de honra, que as informações constantes do presente documento são verdadeiras e que a entidade tomou conhecimento do Regulamento do Cartão Barcelos 65+.

Barcelos, _____, de _____ de _____

Assinatura do Responsável da Entidade
