|  |  |
| --- | --- |
|  | FE.03.02.AV.V.01 |

|  |
| --- |
| **Identificação dos Demais Titulares** |
|  |
| Identificação do Procedimento: |       | Nº do Processo: |       |

|  |
| --- |
| Identificação dos Demais Titulares |
|  |  | NIF / NIPC1 |       | Tipo2 |       |  |  |
| Nome|Designação |       |  |  |
| Morada|Sede |       |
| Código Postal |       | - |       |  |  |       |  |
| Telefone |       | Telemóvel |       |  |  |
| Correio eletrónico |       |  |
| ***[ ]***  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado3. |
| Representante4 |       |
| Documento de Identificação5 |       | N.º  |       | Data de validade |      /     /      | (Assinatura com certificado digital qualificado) |
| [ ]  Declaro que tomei conhecimento das Informações sobre tratamento de dados pessoais e direitos dos/as titulares constantes do final deste documento. |

|  |
| --- |
| Identificação dos Demais Titulares |
|  |  | NIF / NIPC1 |  | Tipo2 |  |  |  |
| Nome|Designação |       |  |  |
| Morada|Sede |       |
| Código Postal |       | - |       |  |  |       |  |
| Telefone |       | Telemóvel |       |  |  |
| Correio eletrónico |       |  |
| ***[ ]***  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado3. |
| Representante4 |       |
| Documento de Identificação5 |       | N.º  |       | Data de validade |      /     /      | (Assinatura com certificado digital qualificado) |
| [ ]  Declaro que tomei conhecimento das Informações sobre tratamento de dados pessoais e direitos dos/as titulares constantes do final deste documento. |

|  |
| --- |
| Identificação dos Demais Titulares |
|  |  | NIF / NIPC1 |  | Tipo2 |  |  |  |
| Nome|Designação |       |  |  |
| Morada|Sede |       |
| Código Postal |       | - |       |  |  |       |  |
| Telefone |       | Telemóvel |       |  |  |
| Correio eletrónico |       |  |
| ***[ ]***  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado3. |
| Representante4 |       |
| Documento de Identificação5 |       | N.º  |       | Data de validade |      /     /      | (Assinatura com certificado digital qualificado) |
| [ ]  Declaro que tomei conhecimento das Informações sobre tratamento de dados pessoais e direitos dos/as titulares constantes do final deste documento. |

|  |
| --- |
| Identificação dos Demais Titulares |
|  |  | NIF / NIPC1 |  | Tipo2 |  |  |  |
| Nome|Designação |       |  |  |
| Morada|Sede |       |
| Código Postal |       | - |       |  |  |       |  |
| Telefone |       | Telemóvel |       |  |  |
| Correio eletrónico |       |  |
| ***[ ]***  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado3. |
| Representante4 |       |
| Documento de Identificação5 |       | N.º  |       | Data de validade |      /     /      | (Assinatura com certificado digital qualificado) |
| [ ]  Declaro que tomei conhecimento das Informações sobre tratamento de dados pessoais e direitos dos/as titulares constantes do final deste documento. |

|  |
| --- |
| Identificação dos Demais Titulares |
|  |  | NIF / NIPC1 |  | Tipo2 |  |  |  |
| Nome|Designação |       |  |  |
| Morada|Sede |       |
| Código Postal |       | - |       |  |  |       |  |
| Telefone |       | Telemóvel |       |  |  |
| Correio eletrónico |       |  |
| ***[ ]***  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado3. |
| Representante4 |       |
| Documento de Identificação5 |       | N.º  |       | Data de validade |      /     /      | (Assinatura com certificado digital qualificado) |
| [ ]  Declaro que tomei conhecimento das Informações sobre tratamento de dados pessoais e direitos dos/as titulares constantes do final deste documento. |

|  |
| --- |
| Informações sobre tratamento de dados pessoais e direitos dos/as titulares |
| Os/As destinatários/as dos dados pessoais recolhidos são os serviços municipais indicados neste formulário, também podem ser destinatários outros serviços municipais caso seja necessário em função das competências orgânicas. O/A responsável pelo tratamento é o Município de Palmela contactável através do email atendimento@cm-palmela.pt ou pelo telefone 212336666, que designou um Encarregado de Proteção de Dados contactável através do email protecaodados@cm-palmela.pt. As finalidades do tratamento correspondem às finalidades indicadas no formulário, procedimento administrativo, requerimento, documento ou comunicação apresentada. A legitimidade corresponde, por regra, ao tratamento necessário para cumprimento das obrigações legais ao tratamento necessário para o exercício de funções de interesse público ou autoridade pública de que está investido o Município. Podem ser destinatárias dos dados outras entidades públicas, se previsto na legislação. O prazo de conservação é o necessário à finalidade de tratamento acrescido do prazo previsto na legislação, incluindo de arquivo municipal. Os/As titulares dos dados pessoais têm os direitos, nos termos e condições definidos legalmente, de acesso aos dados pessoais, retificação, apagamento, limitação do tratamento e de se opor ao tratamento. Têm ainda o direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo, a Comissão Nacional de Proteção de Dados. Poderá exercer os direitos mediante contacto com o Município ou com o Encarregado de Proteção de Dados. Para mais informações poderá consultar as nossas políticas de privacidade no website: <http://www.cm-palmela.pt/>. |