

PROGRAMA DE APOIO SOCIAL “BANCO DE BENS E SERVIÇOS ESSENCIAIS PARA ANIMAIS”
INSCRIÇÃO – REQUERENTE INDIVIDUAL

Exmo./a Sr./a
 Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome*

Domicílio*

Número* Lote / Andar*

Código postal* Localidade*

Freguesia NIF*

Tipo de Doc. Identificação Cartão de Cidadão/BI Passaporte Autoriz. de residência

Outro, qual?

Número Válido até

Contacto telefónico

E-mail

Número de pessoas no agregado familiar*

Número de crianças menores no agregado familiar*

Situação face ao emprego* Empregado por conta própria Empregado por conta de outrem

Estudante Desempregado

Reformado

Está em situação de vulnerabilidade económica?* Sim Não

*Campos de preenchimento obrigatório

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/ comunicações do Município lhe sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

Contacto telefónico E-mail Outro

No caso das notificações/ comunicações por via postal, estas deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente Representante Outra (indique abaixo)

Domicílio / Sede

Número Lote / Andar

Código postal Localidade

Freguesia

PEDIDO

Vem apresentar a V. Exa. candidatura para apoio no âmbito do programa em apreço, de acordo com o seguinte:

Número de animais

Espécie dos animais

Género dos animais

Fêmea

Macho

Animais (em número e espécie) que precisam de apoio

Tipo de apoio necessário Alimentar, quantos meses?

Vacinação

Esterilização

Desparasitação

Identificação eletrónica

Medicação

Tratamento médico-veterinário

Outro, qual?

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

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 respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** – Município;
- **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 <http://www.cm-tavira.pt/site/politicaprivacidade> ou envie um e-mail para privacidade@cm-tavira.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).

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 documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Tavira,

O/A Requerente

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta e/ou exhibe os documentos que a seguir se assinalam:

Pessoa Singular – Requerente individual

- Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte
- Comprovativo de morada
- IRS e respetiva nota de liquidação
- Comprovativo do agregado familiar
- Comprovativo de rendimentos
- Comprovativo de despesas (habitação, água, eletricidade, saúde em caso de doença crónica, transportes, educação, créditos)
- Comprovativo de desemprego (quando aplicável)