



Provas Desportivas - Candidatura

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ NIF: _____
Morada: _____
C. Postal: _____ Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ E-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ NIF: _____
Morada: _____
C. Postal: _____ Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ E-mail: _____
Na qualidade de Presidente Secretário Tesoureiro
Outra: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Descrição da prova

Solicita autorização para a realização da prova com as seguintes características:

Programa:

Designação da Prova: _____
N.º da Edição: _____
Local da realização: _____
Entidades parceiras: _____

Data(s) da prova: ____/____/____ Hora da prova: ____:____ às ____:____
____/____/____ Hora da prova: ____:____ às ____:____

Informações adicionais: _____



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Material logístico

No âmbito do Programa de Desenvolvimento Desportivo vem solicitar os seguintes recursos materiais:

Kit de material logístico

Outros: _____

Documentos instrutórios

Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante

Toma conhecimento

O Município de Vila Nova de Famalicão utiliza os dados pessoais constantes neste requerimento para tratar e responder ao pedido. Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em www.famalicao.pt/politica-de-privacidade ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico dpo@famalicao.pt.

Após conclusão do(s) Programa(s) de Desenvolvimento Desportivo a que se candidatou, terá de elaborar e enviar à Câmara Municipal, um relatório de execução do(s) Programa(s) de Desenvolvimento Desportivo, que avalia os pontos nº 1, 2, e 3 do objeto do contrato deste programa, conforme disposto no nº 5 do artigo 19º do Decreto-Lei nº 273/2009, de 1 de outubro, alterado pelo Decreto-Lei nº 41/2019.

Autorizo

Não Autorizo

o Município a tratar os dados pessoais constantes neste requerimento, nos termos do disposto na alínea a) dos artigos 6.º e 7.º do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD), para envio de inquéritos destinados à avaliação de satisfação.

Pede deferimento.

Data: ____/____/20____

Assinatura: _____

Notas

Data: ____/____/20____

O técnico de atendimento: _____