NO ÂMBITO DOS SERVIÇOS DE: **|Balcão Único de Atendimento** **|Operações Urbanísticas** **|Informática** **ISO 9001:2015** **|Contabilidade** **|Gestão de Recursos Humanos**		**Exmo. Senhor** **Presidente da Câmara Municipal** **De Valpaços**

PEDIDO DE EMISSÃO DE CERTIDÃO

NOME

MORADA/SEDE

CÓDIGO POSTAL E-MAIL

CONTRIBUINTE N.º **TELEF./TELEM**

C.C. / B.I **VÁLIDO ATÉ**

FORMA DE NOTIFICAÇÃO: ☐ **E-MAIL** ☐ **TELEMÓVEL** ☐ **CARTA**

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Requer a V. Ex.ª se digne emitir certidão relativa a:

Efeitos a que se destina:

Informação de Recolha de dados Pessoais

O Município de Valpaços, responsável pelo tratamento de dados deste documento, e eventuais anexos, informa que:

a) Contacto do encarregado de Proteção de Dados rgpd@valpacos.pt;
b) A finalidade do tratamento de dados pessoais é a expressa no presente documento e eventuais anexos.
c) O fundamento legal desse tratamento é o fornecimento de bens e/ou prestação de serviços, e o cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública.
d) Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas.
e) Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou cumprimento de prazo fixado por Lei.
f) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e de reclamação para autoridade de controlo – Comissão Nacional de Proteção de Dados – Rua de São Bento n.º148- 3º 1200-821 Lisboa – email: geral@cnpd.pt, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos;
g) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, e/ou obrigação legal e contratual, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.

Confirmo a declaração supra na parte que me diz respeito

Pede deferimento, O Requerente

Valpaços,

ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. DATA REQUERIMENTO PROCESSO O FUNCIONÁRIO	PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS