



Apoio à Atividade Regular – Desenvolvimento Desportivo - Candidatura

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal Crato

REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente (Código):	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Na qualidade de:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Procuração Online (Código):	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Gestor de Negócios	
	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Outra:	

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
	<input type="checkbox"/> Telefax		
	<input type="checkbox"/> E-mail		
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):		
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	



PEDIDO

Vem apresentar a V. Ex.^a, a Candidatura ao Desenvolvimento Desportivo da Atividade Regular, nas seguintes condições:

Nome da atividade :	
Descrição da atividade:	

Local:	
Localidade:	
Freguesia:	

Duração do evento:											
Data de Início:		/		/		Data de termo:		/		/	

Horário:						
Das:		h		às		h

Tipo de apoio pretendido:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 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.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Crato respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento – Município de Crato;
 - 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.
- Para mais informações sobre a política de proteção de dados e das práticas de privacidade do Município do Crato, consulte o nosso site em www.cm-crato.pt ou envie um email para associacoes@cm-crato.pt;
- 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 de reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).




OUTRAS DECLARAÇÕES

1. O(A) subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
2. No âmbito do Regulamento Geral da Proteção de Dados - Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 - que entrou em vigor a 28 de maio de 2018, dou o meu consentimento para que o Município do Crato fique em posse, processe e utilize os meus dados pessoais, bem como os dados da entidade que represento, quando for esse o caso, e que anteriormente facultei, com a exclusiva finalidade de se proceder à candidatura a apoios no âmbito do Regulamento de Apoio ao Associativismo do Concelho do Crato. Concordo [] Não Concordo []

Pede deferimento,

Local, dia mês ano


O(A) Requerente / O(A) Representante



(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.



O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	
Contacto Telefónico:	E-mail:
Gestor do Procedimento:	
Contacto Telefónico:	E-mail:

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Plano de atividades, detalhado, para o ano a que se referem os pedidos de apoio;
- Relatório, discriminado, das atividades efetivamente realizadas do ano anterior, quando tenham sido objeto de apoio;
- Relatório e Contas do ano transato;
- Comprovativo da situação da entidade perante as Finanças e a Segurança Social.

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

