

CEDÊNCIA DE INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS

Detalhe do serviço externo

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

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Aveiro



1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Denominação:*					
Domicílio/Sede:*		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*			
Freguesia:					
NIF/NIPC:*					
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:			
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:			
E-mail:					
Na qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante				
Caso apresente o pedido na qualidade de representante , indique:					
N.º de cédula profissional:					
Procuração Online (Código):					

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

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



3. NOTIFICAÇÕES

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



4. PEDIDO

Vem requerer a cedência de instalações e/ou equipamentos desportivos:	
Instalação(ões) desportivas que pretende utilizar:	
<input type="checkbox"/> Pavilhão Desportivo de Gestão Municipal	
<input type="checkbox"/> Campo	
<input type="checkbox"/> Balneário	
<input type="checkbox"/> Estádio Municipal de Aveiro	
Com iluminação:	
<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Car-surf	
<input type="checkbox"/> Sala Polivalente	
<input type="checkbox"/> Sala de Reuniões	
<input type="checkbox"/> Refeitório	
<input type="checkbox"/> Balneários	
<input type="checkbox"/> Alojamento	
<input type="checkbox"/> Utilização Total	
<input type="checkbox"/> Salas de Desporto	
<input type="checkbox"/> Campo de Ténis	
<input type="checkbox"/> Campo de Jogos	
<input type="checkbox"/> Skate Park	
<input type="checkbox"/> Outros:	
Indique:	
Atividade a Realizar:*	
Duração pretendida:	
Data(s):*	
Horário(s):*	
Periodicidade:	
<input type="checkbox"/> Diária	
<input type="checkbox"/> Semanal	
<input type="checkbox"/> Mensal	
<input type="checkbox"/> Anual	
<input type="checkbox"/> Outra	
Indique:	
N.º previsto de participantes:*	
Isenção ou redução de taxa ou preço:	
Identificação da taxa para a qual solicita isenção ou redução:	
Fundamentação do pedido de isenção ou redução:	



5. 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 Aveiro 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 Aveiro;
 - 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 as práticas de privacidade do Município de Aveiro consulte o nosso site em www.cm-aveiro.pt ou envie um e-mail para geral@cm-aveiro.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 reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



6. OUTRAS DECLARAÇÕES

* 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 requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,
Aveiro, ___/___/___
 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 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:	Chefe da Divisão de Educação, Desporto e Cidadania		
Contacto Telefónico:	234406300	E-mail:	geral@cm-aveiro.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Desporto		
Contacto Telefónico:	234406300	E-mail:	geral@cm-aveiro.pt





FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:
<input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
<input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
<input type="checkbox"/> Apólice de seguro de acidentes pessoais e/ou outra aplicável;
<input type="checkbox"/> Termo de Responsabilidade Individual para a Prática Desportiva;
<input type="checkbox"/> Listagem de Utilizadores
<input type="checkbox"/> Outro(s):