

INCUBADORA – INSCRIÇÃO EM EVENTOS

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:*		Data de Nascimento:			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:			
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:			
E-mail:					

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. 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"/> Outra morada (por favor, indique:)				
Domicílio/Sede:*		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*			
Freguesia:					



4. PEDIDO

Vem requerer a inscrição no(s) seguinte(s) evento(s):		
Eventos em que se inscreve:		
	Nome do evento:*	Data(s) em que se inscreve:*
<input type="checkbox"/> Formação		
<input type="checkbox"/> Workshop		
<input type="checkbox"/> Conferência		
<input type="checkbox"/> Sessão de Esclarecimento		
<input type="checkbox"/> Outra		
Sessão(ões) em que se inscreve:		
<input type="checkbox"/> Manhã		
<input type="checkbox"/> Tarde		
<input type="checkbox"/> Todo o dia		
Entidade que representa (se aplicável):		
Habilitações Literárias e Situação Profissional		
Habilitações literárias		
<input type="checkbox"/> Inferior ao Ensino Básico		
<input type="checkbox"/> Ensino Básico		
<input type="checkbox"/> Ensino Secundário e/ou Profissional		
Área de formação:*		
<input type="checkbox"/> Ensino Superior		
Área de formação:*		
Situação profissional atual ou anterior:		
<input type="checkbox"/> À procura do 1º emprego		
<input type="checkbox"/> Empregado/a por conta de outrem		
Indique a sua profissão atual:		
<input type="checkbox"/> Empregado/a por conta própria		
Indique a sua profissão atual:		
<input type="checkbox"/> Desempregado/a		
Indique a sua profissão anterior:		
<input type="checkbox"/> Outra		
Situação profissional atual ou anterior:		
Dados para faturação (caso a inscrição seja paga):		
Nome/Denominação:		
Morada/Sede:		
NIF/NIPC:		



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 Desenvolvimento Económico e Empreendedorismo		
Contacto Telefónico:	234406300	E-mail:	geral@cm-aveiro.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Empreendedorismo		
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:

- Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- Comprovativo do pagamento da inscrição em evento;
- Outro(s):