



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

## LICENÇA PARA A REALIZAÇÃO DE PROVAS DESPORTIVAS

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

Morada:

Código Postal:

C.A.E.:

BI/Cartão de Cidadão N.º:

N.º Identificação Fiscal:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Telemóvel:

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para:  Endereço eletrónico  SMS

Na qualidade de

Se for o representante: Código de consulta da procuração online:

Se for o Sócio-gerente: Código da certidão comercial:

### IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Requer nos termos legais licença para:

Atividade:

Local:

Freguesia:

A realizar no(s) dias:

Hora Início:

Hora Fim:

### DECLARAÇÃO

Informação: Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período legal adequado às razões que o determinam.

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte do Município de Vila Franca de Xira, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade supra indicada, ficando os mesmos disponíveis na nossa base de dados pelo período de 5 anos e C (337).

Data: