

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vizela

Nome _____

Contribuinte n.º _____ ☐ Singular ☐ Coletivo ☐ Público ☐ Associação/Instituição ☐ Isento (ao abrigo da Lei _____)

Representada por _____

Domicílio ou sede _____ Código Postal _____ - _____ - _____

Telefone _____ Fax _____ Correio Eletrónico _____

☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Vem, na qualidade de representante da comissão organizadora de _____, requerer autorização prévia para o lançamento de fogo-de-artifício ou outros artefactos pirotécnicos (1) na Rua / Lugar (2)

_____ Freguesia de _____ 

no dia _____, pelas _____ horas às _____ horas;

no dia _____, pelas _____ horas às _____ horas;

no dia _____, pelas _____ horas às _____ horas;

no dia _____, pelas _____ horas às _____ horas;

no dia _____, pelas _____ horas às _____ horas;

RESPONSÁVEL PELO CUMPRIMENTO DAS NORMAS DE SEGURANÇA E DE EMERGÊNCIA:

Nome _____

Contribuinte n.º _____ ☐ Singular ☐ Coletivo ☐ Público ☐ Associação/Instituição ☐ Isento (ao abrigo da Lei _____)

Domicílio ou sede _____ Código Postal _____ - _____ - _____

Telefone _____ Fax _____ Correio Eletrónico _____

ELEMENTOS A ANEXAR:

- ☐ 1. Quando o fogo-de-artifício for lançado em local de domínio privado, é necessário declaração da proprietária/o do terreno em como está autorizado o lançamento naquele local;
- ☐ 2. Planta de localização do local onde se vai realizar o lançamento de fogo-de-artifício.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- (1) O pedido/requerimento deverá ser efetuado com pelo menos 15 dias de antecedência do lançamento do fogo-de-artifício.
- (2) Indicar o local do lançamento do fogo-de-artifício.

TOMA CONHECIMENTO

Informação e acesso ao tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD (EU) 2016/679)
A Câmara Municipal de Vizela, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos, informa o seguinte:

Identificação e contactos

Responsável pelo Tratamento dos Dados: Câmara de Municipal Vizela - Praça do Município, N.º 522, 4815-013 Vizela - Telefone: 253489630 - Email: geral@cm-vizela.pt

Encarregado de Proteção de Dados: Praça do Município, N.º 522 4815-013 Vizela - Telefone: 253489630 - Email: dpo@cm-vizela.pt

O tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos e expressamente concedidos no presente requerimento.

Os dados pessoais são identificados claramente no presente requerimento.

Pode exercer o direito de acesso aos dados pessoais, designadamente: direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento dos dados, à limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e decisões individuais automatizadas, apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados e de ser informado em caso de violação dos dados.

Só com o seu consentimento partilhamos com terceiros os seus dados pessoais ou no estrito cumprimento das obrigações legais ou no exercício de funções de interesse público/autoridade pública.

Salvo indicação em contrário ou por motivos legais, os dados recolhidos apenas são conservados pelo período estritamente necessário à prossecução das finalidades do tratamento.

O titular dos dados tem o direito de retirar o seu consentimento a qualquer momento. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Proteção de Dados da Câmara Municipal de Vizela, consulte o nosso site em <http://www.cm-vizela.pt/politica-privacidade> ou no Balcão Único.

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento

O Requerente

Data _____
