

**REQUERIMENTO INSTALAÇÕES DESPORTIVAS
MUNICIPAIS – ENTIDADES**

Registo nº Data:	Livro: Registado por:
---------------------	--------------------------

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Valongo

REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ N.º _____ Lote/Andar _____

Freguesia _____ Código Postal _____

NIF _____ CC/BI _____ Válido até _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____

E-mail _____

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Responsável _____

Contacto _____

E-mail _____

TIPO DE UTILIZAÇÃO

Utilização Pontual

Instalação Desportiva

Data Inicial _____ Data Final _____

Horário pretendido: _____ às _____

Das _____

Utilização Regular

Instalação Desportiva

Época Desportiva _____

Dia da Semana	Horário	
	Hora de início	Hora de fim
2ª feira		
3ª feira		
4ª feira		
5ª feira		
6ª feira		

A Câmara Municipal de Valongo, enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão unicamente utilizados para o tratamento dos pedidos/finalidades em causa.
A Câmara Municipal de Valongo não partilha os seus dados com terceiros. Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição, retirada do consentimento e portabilidade através de um pedido para os seguintes contactos: Responsável pelo Tratamento de Dados – rgpd@cm-valongo.pt | Encarregado da Proteção de Dados – dpo@cm-valongo.pt
Para mais informações sobre as práticas de privacidade da Câmara Municipal de Valongo consulte a nossa Política de Privacidade disponível em <https://www.cm-valongo.pt/avisos-legais/politica-de-privacidade>

Sábado		
Dom		

Modalidade: _____

Desporto federado? _____

Masculino, nº praticantes		Feminino, nº de praticantes	
Misto, nº de praticantes		Total previsto	
Faixa etária: Dos		Aos	

ANEXOS

Pede deferimento,

Requerente,

Valongo _____

Ass. _____