



FORMULÁRIO 1

APOIO À ATIVIDADE REGULAR

IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

NOME DA ASSOCIAÇÃO \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

FREGUESIA \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ N.º DE ASSOCIADOS \_\_\_\_\_

ESTATUTO DE UTILIDADE PÚBLICA  Sim  Não SEDE  Própria  Arrendada

LICENÇA DE UTILIZAÇÃO  Sim  Não SE SIM, N.º \_\_\_\_\_ VALOR DO IMI \_\_\_\_\_ € Renda \_\_\_\_\_ €

ÁREA BRUTA \_\_\_\_\_ m2

N.º DE PARCERIAS \_\_\_\_\_

a) Com entidades públicas (exceto Grupo Autárquico) / Indicar entidades e iniciativas em que colaboram

a1) \_\_\_\_\_

a2) \_\_\_\_\_

a3) \_\_\_\_\_

b) Com outras associações / Indicar entidades e iniciativas em que colaboram

b1) \_\_\_\_\_

b2) \_\_\_\_\_

b3) \_\_\_\_\_

c) Com empresas / Indicar entidades e iniciativas em que colaboram

c1) \_\_\_\_\_

c2) \_\_\_\_\_

c3) \_\_\_\_\_

ANEXAR DECLARAÇÕES COMPROVATIVAS

ÁREAS EM QUE DESENVOLVE ATIVIDADES

DESPORTIVA  CULTURAL/RECREATIVA  JUVENIL  SOCIAL  HUMANITÁRIA  AMBIENTAL

OUTRAS \_\_\_\_\_

N.º DE ATIVIDADES ANUAIS QUE SE PROPÕE REALIZAR \_\_\_\_\_

## INDICAR ATIVIDADE MAIS RELEVANTE PARA CADA ÁREA ASSINALADA

DESPORTIVA \_\_\_\_\_

CULTURAL/RECREATIVA \_\_\_\_\_

JUVENIL \_\_\_\_\_

SOCIAL \_\_\_\_\_

HUMANITÁRIA \_\_\_\_\_

AMBIENTAL \_\_\_\_\_

OUTRAS \_\_\_\_\_

PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES DO MUNICÍPIO OU EM CO-ORGANIZAÇÃO NO ANO ANTERIOR N.º \_\_\_\_\_

## REPRESENTANTES DA ASSOCIAÇÃO E CARGOS

Os abaixo assinados declaram ser verdadeiras as informações constantes neste formulário

CARGO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ANEXAR

Plano de Atividades e Orçamento para o período de apoio

Cópia do Relatório de Atividades e Contas referente ao exercício do ano anterior

ANEXO A (Atividade Regular) / N.º \_\_\_\_\_

ANEXO B (Atividade Desportiva) / N.º \_\_\_\_\_

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), em vigor a partir do dia 25 de maio de 2018, necessitamos da sua permissão explícita para tratamento de dados pessoais: para processamento e armazenamento informático ou não informático, antes, durante e após a participação.

Os seus dados não serão transmitidos a outros, nem serão utilizados para fins diferentes daqueles para que nos deu o consentimento.

Informamos que pode, a qualquer altura, corrigir, modificar, restringir, anonimizar ou eliminar os seus dados pessoais, exercendo assim o seu direito de retirar o consentimento anteriormente concedido enviando um e-mail para: [secretaria.gap@cm-penamacor.pt](mailto:secretaria.gap@cm-penamacor.pt)

**AUTORIZO** e tomei conhecimento que a utilização dos meus dados pessoais, apenas serão utilizados para os fins supra indicados.

**NÃO AUTORIZO**, a utilização dos meus dados, ficando consciente que não poderei efetuar o pedido de Apoio à Atividade Regular.

## A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Candidatura N.º \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_