



RECEBIDO

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_

FORMULÁRIO 3

APOIO AO INVESTIMENTO E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

**IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO**

NOME DA ASSOCIAÇÃO \_\_\_\_\_

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

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

E-MAIL \_\_\_\_\_

ÁREA DE ATIVIDADE \_\_\_\_\_

**DESIGNAÇÃO DO APOIO REQUERIDO**

ANEXAR COMPROVATIVOS / ORÇAMENTOS \_\_\_\_\_

**1. NÚMERO DE PRATICANTES/DESTINATÁRIOS DO EQUIPAMENTO A ADQUIRIR**

Até 20  20 a 50  50 a 100  + 100

**2. NÚMERO DE ATIVIDADES ABRANGIDAS PELO EQUIPAMENTO A ADQUIRIR**

1  2 a 4  5 a 10  +10

**3. A ASSOCIAÇÃO POSSUI EQUIPAMENTO?**

Sim  Não

Se sim:

Equipamento em número insuficiente para a atividade

Equipamento danificado ou obsoleto

Outro, especifique \_\_\_\_\_

#### 4. ÂMBITO DAS ATIVIDADES A QUE SE DESTINA O EQUIPAMENTO

Local  Regional  Nacional

#### 5. O EQUIPAMENTO DESTINA-SE A BENEFICIAR QUANTAS ENTIDADES

1  2  +2

Indicar entidades beneficiadas \_\_\_\_\_

VALOR DOS ORÇAMENTOS DO EQUIPAMENTO \_\_\_\_\_

Anexar orçamentos para a aquisição do equipamento e indicar regime de IVA aplicável

MONTANTE SOLICITADO AO MUNICÍPIO DE PENAMACOR \_\_\_\_\_ €

#### REPRESENTANTES DA ASSOCIAÇÃO E CARGOS

Os abaixo assinados declaram ser verdadeiras as informações constantes neste formulário

CARGO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

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

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 ao Investimento e Aquisição de Equipamentos

#### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

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

**PARECER** \_\_\_\_\_

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

Assinatura \_\_\_\_\_