



**MUNICÍPIO DE PENAMACOR**  
CÂMARA MUNICIPAL

# ASSOCIATIVISMO

**RECEBIDO**

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

Assinatura

\_\_\_\_\_

**FORMULÁRIO 6**

**PEDIDO DE CEDÊNCIA DE EQUIPAMENTOS**

NOME DA ASSOCIAÇÃO \_\_\_\_\_

ÁREA DE ATIVIDADE \_\_\_\_\_

DESIGNAÇÃO DO PEDIDO \_\_\_\_\_

## 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 Cedência de Equipamentos.

## A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

---

### PARECER

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

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

Assinatura \_\_\_\_\_