



INCUBADORA – INSCRIÇÃO EM EVENTOS

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Bairro



1. REQUERENTE

Nome:*			
Domicílio:*			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:			
Contacto Telefónico:			
E-mail:			
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares): As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ E-mail
	☐ Telefone
	☐ Requerente
	☐ Representante
	☐ Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	





3. PEDIDO

Vem requerer a inscrição no(s) seguinte(s) evento(s):

Evento(s) em que se inscreve: *

☐ Formação

☐ Workshop

☐ Conferência

☐ Sessão de Esclarecimento

☐ Outra

Indique:

Nome do evento: *

Data(s) do evento em que se inscreve: *

Sessão(ões) em que se inscreve: *

☐ Manhã

☐ Tarde

☐ Todo o dia

Entidade que representa (se aplicável):

Habilitações Literárias e Situação Profissional

Habilitações literárias:

☐ Inferior ao Ensino Básico

☐ Ensino Básico

☐ Ensino Secundário e/ou Profissional

Área de Formação:

☐ Ensino Superior

Área de Formação:

Situação profissional atual ou anterior:

☐ À procura do 1.º emprego

☐ Empregado/a por conta de outrem

Indique a sua profissão atual:

☐ Empregado/a por conta própria

Indique a sua profissão atual:

☐ Desempregado/a

Indique a sua profissão anterior:

☐ Outra:

Situação profissional atual ou anterior:

Dados para faturação (caso a inscrição seja paga):

Nome/Denominação:

Morada/Sede:

NIF/NIPC:





4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Oliveira do Bairro respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Município de Oliveira do Bairro;

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-olb.pt/> ou envie um e-mail para cmolb@cm-olb.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



5. OUTRAS DECLARAÇÕES

☐ * O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,	
Oliveira do Bairro,	
☐ O(A) Requerente	☐ O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	

☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Jorge Pato		
Contacto Telefónico:	233 732 113	E-mail:	jpato@cm-olb.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Isabel Simões		
Contacto Telefónico:	234 732 117	E-mail:	isimoes@cm-olb.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

☐ Comprovativo do pagamento da inscrição em evento;

☐ Outro(s):



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro



+(351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE009V00



cmolb@cm-olb.pt



<https://www.cm-olb.pt/>