



CEDÊNCIA DE INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS

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

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



1. REQUERENTE

☐ Singular	☐ Coletiva
Nome/Denominação:*	
Domicílio/Sede:*	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:*
Freguesia:	
NIF/NIPC:*	Data de Nascimento:
Tipo de Documento de Identificação:	
N.º:	
Válido até:	Certidão Comercial Permanente (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

☐ Singular	☐ Coletiva
Nome/Denominação:	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	
NIF/NIPC:	
Tipo de Documento de Identificação:	
N.º:	
Válido até:	Procuração Online (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	



3. 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:	



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro

+ (351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE011V00



cmolb@cm-olb.pt



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



4. PEDIDO

Vem requerer a cedência de instalações e equipamentos:

Instalação(ões) desportivas que pretende utilizar:

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Pavilhão Municipal | ☐ Campo de Ténis | ☐ Campo de relva sintética – Futebol de 5 |
| ☐ Estádio Municipal | ☐ Piscinas Municipais | ☐ Outras(s) |

Pavilhão Municipal

- | |
|--|
| ☐ Recinto de jogos |
| ☐ Espaços de atividades |
| ☐ Balneários |

Campo de Ténis

- | |
|-------------------------------------|
| ☐ Campo 1 |
| ☐ Campo 2 |
| ☐ Balneários |

Campo de relva sintética – Futebol de 5

- | |
|-------------------------------------|
| ☐ Campo |
| ☐ Balneários |

Estádio Municipal

- | |
|---|
| ☐ Campo de relva natural |
| ☐ Pista de Atletismo |

Piscinas Municipais

- | |
|---|
| ☐ Piscina de 25 metros |
| Nº de pista(s) pretendida(s): |
| ☐ Piscina golfinho |
| ☐ Piscina hidro |

Outra(s)

Indique:

Atividade a realizar: *

N.º previsto de participantes: *

Data(s): *

Horário(s): *

Periodicidade de realização da atividade: *

- | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Diária | ☐ Semanal | ☐ Mensal | ☐ Anual | ☐ Outra: |
|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|





Pedido de isenção de taxas:	☐ Isenção de taxa	☐ Redução de taxa
Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução: *		
Fundamentação do pedido de isenção ou redução: *		



5. 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).



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro



+(351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE011V00



cmolb@cm-olb.pt



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



6. 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.

☐ * Declaro que tomei conhecimento do Regulamento sobre o Funcionamento e Utilização dos Equipamentos Desportivos Municipais e que aceito as normas constantes no referido regulamento.

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: Susana Martins

Contacto Telefónico: 234 732 108

E-mail: smartins@cm-olb.pt

Gestor(a) do Procedimento: Filipe Pedro

Contacto Telefónico: 234 732 120

E-mail: fpedro@cm-olb.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;

☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;

☐ Apólice de seguro de acidentes pessoais e/ou outra aplicável;

☐ Termo de Responsabilidade Individual para a Prática Desportiva;

☐ Outro(s):

