

## UTILIZAÇÃO OU CEDÊNCIA DE EQUIPAMENTOS PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES/EVENTOS

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

Exmo./a. Senhor/a  
Presidente da Câmara Municipal de Águeda



### 1. REQUERENTE

|                                      |                                          |
|--------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Singular    | <input type="checkbox"/> Coletiva        |
| Nome/Denominação:*                   |                                          |
| Morada/Sede:*                        |                                          |
| N.º Polícia:*                        | Lote/Andar:*                             |
| Código Postal:*                      | Localidade:*                             |
| Freguesia:*                          | Concelho:*                               |
| NIF/NIPC:*                           | Data de Nascimento:*                     |
| Tipo de Documento de Identificação:* | N.º ID Civil:*                           |
| Válido até:*                         | Certidão Comercial Permanente (Código):* |
| Contacto Telefónico:*                |                                          |
| E-mail:*                             |                                          |
| Na qualidade de:*                    |                                          |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



### 2. REPRESENTANTE

|                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Singular   | <input type="checkbox"/> Coletiva |
| Nome/Denominação:                   |                                   |
| Morada/Sede:                        |                                   |
| N.º Polícia:                        | Lote/Andar:                       |
| Código Postal:                      | Localidade:                       |
| Freguesia:                          | Concelho:                         |
| NIF/NIPC:                           |                                   |
| Tipo de Documento de Identificação: | N.º ID Civil:                     |
| Válido até:                         | Procuração Online (Código):       |
| Contacto Telefónico:                |                                   |
| E-mail:                             |                                   |
| Na qualidade de:                    |                                   |



### 3. NOTIFICAÇÕES

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <p><b>Consinto</b> que as notificações/comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):</p> <p>As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:</p> | <input type="checkbox"/> E-mail                             |
|                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Telefone                           |
|                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Requerente                         |
|                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Representante                      |
|                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique): |
| Morada/Sede:                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |
| N.º Polícia:                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Andar:                                                 |
| Código Postal:                                                                                                                                                                                                                             | Localidade:                                                 |
| Freguesia:                                                                                                                                                                                                                                 | Concelho:                                                   |



#### 4. PEDIDO

Vem requerer, a utilização ou cedência de equipamentos para a realização de atividades/eventos, nas seguintes condições:

##### Informação sobre a Atividade/Evento\*

Nome da atividade/evento:

Descrição da atividade/evento:

##### Local de realização da Atividade/Evento

Local:\*

Localidade:\*

Freguesia:\*

N.º previsto de participantes:\*

Público-Alvo:\*

##### Duração da Atividade/Evento

Data de início:

Data de termo:

##### Horário de realização da Atividade/Evento

Hora de início:

Hora de termo:

| Equipamento(s) pretendido(s)*                      | Período de cedência/utilização* |                                | Quantidade<br>(mediante<br>disponibilidade)* |
|----------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                    | Data(s) de início e<br>fim*     | Horário(s) de início e<br>fim* |                                              |
| <input type="checkbox"/> Barraquinhas              |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Barreiras                 |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Cadeiras                  |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Extensão(ões) elétrica(s) |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Quadro elétrico parcial   |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Equipamento de som        |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Grades/Baias              |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Palco                     |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Púlpito                   |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Mesas                     |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Sinalização               |                                 |                                |                                              |
| <input type="checkbox"/> Outro(s):                 |                                 |                                |                                              |

Indicação da necessidade de transporte dos equipamentos pretendidos:

☐ Com transporte (mediante disponibilidade)

☐ Sem transporte

Justificação da necessidade do(s) equipamento(s):





## 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 pessoais referidos nos pontos 1, 2 e 3, por parte do Município de Águeda respeitará a legislação em vigor, em matéria de proteção de dados pessoais (Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, de 27 de abril – RGPD), e será realizado ao abrigo do artigo 6.º, n.º 1, alínea b) do RGPD, com base nas seguintes condições:

**Responsável pelo tratamento** – Câmara Municipal de Águeda (CMA), Pessoa Coletiva n.º 501090436, com sede em Praça do Município, 3754-500 Águeda;

**Finalidade do tratamento** – Execução das diligências necessárias à prestação do serviço (Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público, incluindo o envio, para qualquer uma das vias de comunicação indicadas, de notificações respeitantes à finalidade em questão, podendo ser utilizados para fins estatísticos, contabilísticos, financeiros e administrativos;

**Direitos do/a titular dos dados pessoais** – O/A titular pode, a qualquer momento, retirar o consentimento facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo. Os dados pessoais recolhidos, poderão ser retificados a qualquer momento, exercendo os direitos de proteção de dados, designadamente os direitos de acesso, retificação, oposição ou apagamento, mediante solicitação escrita para [dpo@cm-agueda.pt](mailto:dpo@cm-agueda.pt), ou para a morada acima descrita;

**Destinatário (s) dos dados** – A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é da Divisão de Cultura e Desporto (DV-CD) – Associativismo;

**Conservação dos dados pessoais** – Os dados recolhidos serão conservados pelos prazos legalmente aplicáveis, de acordo com a Portaria n.º 412/2001, de 17 de abril, alterada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de outubro.

3. Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Tratamento de Dados do Município de Águeda, consulte o nosso site em <https://www.cm-agueda.pt> ou envie um e-mail para [dpo@cm-agueda.pt](mailto:dpo@cm-agueda.pt).

4. Os dados pessoais fornecidos, ficam disponíveis na base de dados da Autarquia, podendo ser comunicados e/ou transmitidos a outra entidade, consideradas entidades subcontratantes, nomeadamente, no âmbito da prestação de serviços especializados de manutenção e atualização das aplicações informáticas.

5. 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 de reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto – Lei de Acesso aos Documentos Administrativos – LADA) e do RGPD.



## 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.

|                                                                                                   |                                             |                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pede deferimento,<br><br>Águeda, ____/____/____                                                   |                                             | <input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
| <input type="checkbox"/> O(A) Requerente                                                          | <input type="checkbox"/> O(A) Representante | <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.                                  |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) |                                             | O(A) Funcionário(a)                                                                                                               |

|                                                  |             |                  |                                                                       |
|--------------------------------------------------|-------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b> |             | Adriana Mesquita |                                                                       |
| <b>Contacto Telefónico:</b>                      | 234 610 070 | <b>E-mail:</b>   | desporto@cm-agueda.pt, biblioteca@cm-agueda.pt e cultura@cm-agueda.pt |

|                                   |             |                                                                       |                                                                       |
|-----------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Gestor(a) do Procedimento:</b> |             | João Paulo (Desporto), Helena Marques (BMMA) e Paulo Brites (Cultura) |                                                                       |
| <b>Contacto Telefónico:</b>       | 234 610 070 | <b>E-mail:</b>                                                        | desporto@cm-agueda.pt, biblioteca@cm-agueda.pt e cultura@cm-agueda.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;

☐ Outros(s):

|  |
|--|
|  |
|--|