

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Melgaço

INFORMAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome: _____
Morada: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ Concelho: _____
Cartão de Cidadão/BI: _____ Data de validade: _____ Arq. identificação: _____
NIF: _____ Telm: _____ Telf: _____
Email: _____
Nº Funcionário: _____ Categoria: _____ Serviço: _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

A preencher na data de constituição da primeira relação jurídica de emprego público

Declaro que tomei conhecimento

. Do Regime de Benefícios do subsistema de saúde da ADSE, nos termos do disposto no Decreto-Lei n.º 118/83, de 25 de fevereiro;

. Do meu direito à inscrição na ADSE, como beneficiário titular, bem como dos direitos e obrigações inerentes a essa inscrição, conforme consignado no Decreto Lei n.º 118/83, de 25 de fevereiro;

.Que o direito à inscrição na ADSE, deve ser exercido no prazo de 6 (seis) meses após a data de constituição da primeira relação jurídica de emprego público;

.Que a não inscrição como beneficiário titular no prazo de 6 (seis) meses após a data de início da primeira relação jurídica de emprego público é considerada renúncia à mesma, sendo esta definitiva e irreversível;

.Que enquanto titular de uma relação jurídica de emprego público cessam os requisitos para a inscrição como beneficiário familiar

Em conformidade declaro

- Pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE.
 Não pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE.
 Pretendo usufruir do prazo de 6 (seis) meses para tomar a decisão sobre a inscrição

Por ter optado por usufruir do prazo de 6 (seis) meses para tomar a decisão, nesta data declaro que:

- Pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE.
 Não pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD Regulamento (UE) 2016/679), o Município de Melgaço, informa que os dados pessoais recolhidos neste impresso destinam-se única e exclusivamente para os fins previstos neste pedido. Os dados serão armazenados pelo prazo definido na legislação aplicável.

Mais informa que tem os seguintes direitos:

- solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- ser informado previamente e a pedido, sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidade do tratamento e outra informação pertinente;
- apresentar reclamação à CNPD se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do email: dpo@cm-melgaco.pt.

Autorizo a utilização de telefax, telefone ou meio eletrónico para comunicações no âmbito deste pedido.

Sim Não

Melgaço,

Pede deferimento,

O/a Requerente,
