

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

Venho, nos termos do disposto do art.º 280.º do anexo à lei 35/2014, de 20 de junho (LTFP), solicitar a V. Ex.ª a concessão de uma licença sem remuneração pelo período de _____ com início no dia _____

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

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Autorização

Data _____

O/a responsável hierárquico(a) _____

Melgaço,

Pede deferimento,

O/a Requerente,
