

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

Referente ao mês de: _____

REGISTO DO SERVIÇO EFECTUADO

Descrição do serviço efectuado com direito e ajudas de custo	Localidade	Início		Regresso	
		Dia	Hora	Dia	Hora

REGISTO DE DESPESAS DE DESLOCAÇÃO

Deslocações		N.º de Km					Transportes pagos pelo funcionário
Origem	Destino	Em carreira pública	Viatura própria	Viatura de aluguer			
				1 funcionário	2 funcionários	3 funcionários	
		Km	Km	Km	Km	Km	€
		Km	Km	Km	Km	Km	€
		Km	Km	Km	Km	Km	€
		Km	Km	Km	Km	Km	€
		Km	Km	Km	Km	Km	€
		Km	Km	Km	Km	Km	€
		Km	Km	Km	Km	Km	€
		Km	Km	Km	Km	Km	€
		Km	Km	Km	Km	Km	€
		Km	Km	Km	Km	Km	€

Enquadramento legal

* Decreto-lei n.º 106/98 de 24 de abril

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,
