

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA CAMPANHA DE ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CÃES E GATOS)



Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lagos

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:	
Morada:	
Doc. Ident. Nº:	Freguesia:
NIF:	Contacto:
E-mail:	

Vem requerer a V. Exa. a inscrição na Campanha de Esterilização de Animais de Companhia (cães e gatos), apresentando a respetiva candidatura e fornecendo cópia dos seguintes comprovativos:

- Comprovativo de morada no Concelho de Lagos;
- Comprovativo de licença atualizada da Junta de Freguesia da área de residência;
- Comprovativo de identificação eletrónica (microchip) com o registo atualizado no Sistema de Informação de Animais de Companhia (SIAC);
- Boletim sanitário com vacina antirrábica válida, no caso dos canídeos.

IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS QUE IRÃO BENEFICIAR DO APOIO

Espécie	Sexo	Idade	Nº do Microchip



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA CAMPANHA DE ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CÃES E GATOS)

AUTORIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

De acordo com as disposições do Regulamento Geral da Proteção de Dados – Regulamento EU 2016/679, os tratamentos de dados pessoais realizados pelo Município de Lagos são orientados pelos princípios da licitude, lealdade, disponibilidade e transparência e da proteção da sua confidencialidade e dos direitos dos seus titulares.

As respostas aos dados integrantes do formulário são obrigatórias sob pena de indeferimento do pedido.

Finalidade do tratamento: Tratamento informático do processo do/a requerente.

Utilização dos dados: Serviços Municipais com intervenção no processo. Os dados poderão ser fornecidos às autoridades judiciais ou administrativas nos casos em que a lei obriga.

Prazo de conservação dos dados: Os dados pessoais são mantidos até se esgotar o fim a que se destinam, procedendo-se à sua eliminação de acordo com a legislação em vigor.

Direitos dos utilizadores: Os/as requerentes poderão aceder aos dados que lhes dizem respeito, podendo ainda solicitar a sua correção ou atualização. Para o exercício dos seus direitos no âmbito da proteção de dados, deverá contactar o Encarregado de Proteção de Dados do Município para protecaodedados@cm-lagos.pt

Aceito e autorizo de forma explícita e informada, que os meus dados pessoais sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis.

Autorizo o envio de notificação, no decorrer do processo, para o endereço eletrónico indicado, e tomei conhecimento que essas condições têm o mesmo valor probatório como se fossem efetuadas via postal.

Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições da campanha, assumindo por minha honra que as informações prestadas correspondem à verdade.

Pede deferimento, ____ de _____ de 2021.

O(A) Requerente:

Rececionado por: