**REQUERIMENTO PARA O EXERCÍCIO DE DIREITOS PELOS**

**TITULARES DE DADOS PESSOAIS**

Exmo. Sr.

Presidente da Câmara Municipal da Marinha Grande

**Titular dos dados:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contactos: Telemóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identificação: Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Representante do titular dos dados (se aplicável):**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telemóvel n.º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identificação: Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Na qualidade de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vem, relativamente aos** **seus dados pessoais**/**dados pessoais do seu representado** (*riscar o que não interessa*), que são objeto de tratamento pela Câmara Municipal da Marinha Grande, no(s) seguinte(s) procedimento(s):

Assunto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data do pedido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº do processo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Exercer o(s) seguinte(s) direitos** (*assinalar com X*):

Confirmação de que os dados pessoais são objeto de tratamento.

Direito de acesso aos dados pessoais.

Direito de retificação.

Direito à limitação do tratamento.

Direito ao apagamento dos dados (“direito a ser esquecido”).

Direito de portabilidade dos dados.

Direito de oposição.

**Pretendo receber a resposta a este requerimento** (assinalar com X):

Na morada acima indicada.

Através do email acima indicado.

**Note que:**

Este requerimento pode ser apresentado:

1. Em papel e presencialmente, preenchido e assinado pelo titular dos dados, devendo ser exibido o documento de identificação para conferência da assinatura pelos serviços municipais;

No caso de o titular dos dados se fazer representar, deve o representante exibir procuração para o efeito e o seu próprio documento de identificação.

1. Eletronicamente, preenchido e convertido em PDF, assinado pelo titular dos dados mediante assinatura eletrónica qualificada com recurso ao Cartão de Cidadão e remetido para o endereço eletrónico [geral@cm-mgrande.pt](mailto:geral@cm-mgrande.pt) .

Para qualquer questão pode também contactar o Encarregado de Proteção de Dados (EPD) para o seguinte endereço eletrónico: [dpo@cm-mgrande.pt](mailto:dpo@cm-mgrande.pt).

Pede deferimento,

Marinha Grande, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O/A requerente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Assinatura conforme documento de identificação exibido)*

***=============================================================================================***

***(A preencher pelo trabalhador recetor do requerimento*)**

Declaro que no exercício das minhas funções recebi este requerimento e conferi a assinatura do requerente pela exibição do seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, válido até\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Bilhete de Identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Passaporte n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do trabalhador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_