|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Exmo. Senhor**  **Presidente da Câmara Municipal de**  **Sever do Vouga** |
| CANDIDATURA AO INCENTIVO A NATALIDADE | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1º PROGENITOR/REQUERENTE**  **Nome completo       NIF**  **Morada:**  **CC/BI       Validade       Data de nascimento:       Estado Civil:**  **Situação profissional       Telefone**  **Email:**  **2º PROGENITOR/REQUERENTE**  **Nome completo       NIF**  **Morada:**  **CC/BI       Validade       Data de nascimento:       Estado Civil:**  **Situação profissional       Telefone**  **Email:**  **Nº de crianças existentes no agregado familiar:**  **IDENTIFICAÇÃO DA(S) CRIANÇA(S) NASCIDAS NO MOMENTO ATUAL**  **Nome completo:       NIF**  **Data de nascimento:       N.º da certidão de nascimento:**  **Naturalidade:**  **Nome completo:       NIF**  **Data de nascimento:       N.º da certidão de nascimento:**  **Naturalidade:**  **IDENTIFICAÇÃO DOS IRMÃOS/IRMÃS DA CRIANÇA**  **Nome completo:       NIF**  **Data de nascimento:       N.º da certidão de nascimento:**  **Naturalidade:**  **Nome completo:       NIF**  **Data de nascimento:       N.º da certidão de nascimento:**  **Naturalidade:**  **Nome completo:       NIF**  **Data de nascimento:       N.º da certidão de nascimento:**  **Naturalidade:**  **Nome completo:       NIF**  **Data de nascimento:       N.º da certidão de nascimento:**  **Naturalidade:**  **IBAN:** | | | | | | | | | | | |
| ENTRADA | | | | | | | | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | | DESPACHO | |
| **A PREENCHER PELOS SERVIÇOS** |  | | | | | | |  | |  | |
| NIPG | |  | | |  | | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | Guia de Receita n.º  Emitida em  O FUNCIONÁRIO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |  |
|  | |  |  |  | | |
| N.º ENTRADA | |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |
| N.º PENDENTE | |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | |
| DATA | |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |
| PROCESSO | |  | | | |  |
| O FUNCIONÁRIO | |  | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  |  | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Autorizo a cópia, utilização e informatização dos dados constantes nos documentos de identificação e restantes comprovativos e declarações dos elementos do agregado familiar que aqui represento, associados a este requerimento.**    **Mais declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que autorizo os serviços da Câmara Municipal de Sever do Vouga a efetuar as diligências necessárias à análise deste pedido.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** |  | **O/A 1º REQUERENTE** |  |

**DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS A APRESENTAR:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Requerimento dirigido ao Presidente da Câmara; |
|  | Cópia das certidões de nascimento de todas as crianças inclusive da que nasceu recentemente. |
|  | Cópia do bilhete de identidade, cópia do número da Segurança Social e cópia do documento de identificação fiscal ou na substituição destes, cópia do cartão de cidadão do requerente ou requerentes (com o devido consentimento dado pelo requerente); |
|  | Cópia do documento de identificação fiscal da criança recém-nascida; |
|  | Atestado da junta de freguesia da área de residência do/a requerente ou requerentes, comprovando o cumprimento das condições gerais de atribuição (alínea a) e b) do artigo 4.º) *Que o/a requerente ou requerentes do direito ao incentivo residam no município de Sever do Vouga, Que a criança resida efetivamente com o/a requerente ou requerentes)*; |
|  | Documento comprovativo do número de identificação bancária (IBAN); |
|  | Outros documentos considerados necessários à análise da candidatura; |

**DIREITO DE INFORMAÇÃO DO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS**

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto nos artigos 12º e 13º do RGPD, prestação do direito de informação.

O tratamento dos dados por parte do Município de Sever do Vouga respeitará o constante na 1.ª alteração ao Regulamento Municipal de Incentivo à Natalidade no Concelho de Sever do Vouga e será realizado com base nas seguintes condições:

• Responsável pelo tratamento – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga;

• Responsável pela proteção de dados – Encarregada de Proteção de Dados do Município de Sever do Vouga (EPD) – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga; Telefone: 225323740 (dias úteis entre as 9h00 – 12h00 e das 14h00 às 17h00) e-mail: [protecao.dados@cm-sever.pt](mailto:protecao.dados@cm-sever.pt);

• Finalidade do tratamento: Os dados pessoais solicitados são os estritamente necessários à apreciação da situação económico-social do candidato e respetivo agregado familiar, tendo por base o disposto no Regulamento.

• Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

• Conservação dos dados pessoais - Os dados serão conservados e armazenados apenas durante o período necessário, atendendo às finalidades para as quais foram recolhidos;

• Direitos dos titulares dos dados pessoais – Ao requerente (titular dos dados pessoais) é garantido o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de portabilidade, de ser informado em caso de violação da segurança dos dados e de limitação e oposição ao tratamento dos dados pessoais recolhidos. O titular tem ainda o direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados).

Para mais informações sobre a Política de Privacidade do Município consulte o website da Câmara Municipal de Sever do Vouga em <https://www.cm-sever.pt/pages/567> ou envie um e-mail para [protecao.dados@cm-sever.pt](mailto:protecao.dados@cm-sever.pt).

O titular dos dados pessoais

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