|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Exmo. Senhor**  **Presidente da Câmara Municipal de**  **Sever do Vouga** |
| REQUERIMENTO | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | Nº. DE CONTRIBUINTE | | |  | | | N.º CARTÃO DE CIDADÃO | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| **NOME:** | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| MORADA | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | |  | |  |  | | | | | FREGUESIA |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| TELEMÓVEL |  | | | | | | | E-MAIL |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARTÃO 65 + | | | | | | | | | | | | |
| **Vem requerer a V.Exª. a concessão / renovação do Cartão 65+, pelo que anexa os documentos abaixo assinalados, conforme o artg. 7.º do regulamento municipal:**   |  | | --- | | **Uma fotografia** | |  | | **APRESENTAÇÃO DO B.I./C.C. e Cartão do Contibuinte** | |  | | **Comprovativo de morada no concelho (ofício, fatuRa ou atestado de residencia)** | |  | | **FOTOCÓPIA do Cartão do eleitor** | |  | | **Cópia da última declaração do IRS, referente a todos os elementos do agregado familiar, e nota de liquidação ou declaração de isenção** | |  | | **CÓPIA DO COMPROVATIVO DA PENSÃO NO PAIS E NO ESTRANGEIRO** | |  | | **cOMPROVATIVO DE DESPESAS FIXAS (ELECTRICIDADE, ÁGUA, MEDICAÇÃO CRÓNICA, RESIDUOS SÓLIDOS, TELEFONE FIXO E OUTRAS DEPESAS FIXAS)** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | **DATA** |  | **O requerente** |  | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  |  | |  | | | |

**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 no Regulamento Municipal Utilização Cartão 65+ 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 para cumprimento de uma obrigação jurídica.

• 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).

Sever do Vouga,       de       de

O Titular dos dados pessoais

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

**DECLARAÇÃO**

Eu,      ,abaixo assinado, declaro sob compromisso de honra que não aufiro outros rendimento para além dos declarados (tanto no país como no estrangeiro) e que tomei conhecimento e aceito o disposto no regulamento municipal do cartão 65 + comprometendo-me a cumprir as suas disposições.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES MÉDICAS** | | |
| **Sofre de doenças que necessitam de cuidados especiais?** | | **Sim  Não** |
| **Se sim, quais:** | **€** | |
| **nome do médico de familia:** | | |
| **Rendimentos** | | |
| **Total de rendimentos do agregado familiar** | **€** | |
| **n.º elementos do agregado familiar** |  | |
| **despesas fixas mensais** | **€** | |
| **rendimento *per capita* mensal** | **€** | |

Mediante o estabelecido no Regulamento do Cartão 65 +, e face às informações prestadas no quadro anterior, o requerimento encontra-se Deferido

Indeferido  pelo incumprimento das seguintes condições:

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

À consideração superior,

**A Técnica da Ação Social DEFERIDO  INDEFERIDO**

**O Presidente da Câmara**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_**