

**AÇÃO SOCIAL - CARTÃO SOCIAL MUNICIPAL COVILHÃ +SOCIAL
PEDIDO DE ADESÃO**

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal da Covilhã

REQUERENTE

Nome _____
 NIF/NIPC _____ BI/CC _____ Válido até _____
 Endereço Fiscal _____
 Localidade _____ Concelho _____
 Código Postal _____ Freguesia _____
 País _____
 Telefone/Telm. _____ E-mail _____
 Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ NISS _____
 Tem apoios de alguma Instituição? Sim Qual? _____ Não

VEM REQUERER

Atribuição de Cartão Social Municipal Covilhã +Social

NOME	PARENTESCO	PROFISSÃO	IDADE	RENDIMENTO MENSAL	TIPO RENDIMENTO
	TITULAR				

Pedido de 2ª Via, Nº do cartão _____

PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais recolhidos neste formulário são objeto de tratamento pela Câmara Municipal da Covilhã no âmbito das suas funções, e para a(s) finalidade(s) constante(s) do mesmo, por isso declaro que:

- Dou o meu consentimento expresso, informado e específico ao tratamento dos meus dados pessoais constantes deste formulário;
- Sei que posso aceder aos meus dados, que posso retificá-los e que posso obter o seu apagamento e portabilidade;
- Foi-me informado o contacto do Encarregado de Proteção de Dados (protecao.dados@cm-covilha.pt);



COVILHÃ

MUNICÍPIO

A TECER O FUTURO

Praça do Município
6200-151 Covilhã
Portugal

Tlf. (00351) 275 330 600
Fax (00351) 275 330 633

e.mail info@cm-covilha.pt
www.cm-covilha.pt

Contribuinte 505 330 768

Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município da Covilhã, disponível em <https://www.cm-covilha.pt/politicadeprivacidade> e localmente no Balcão Único.

Covilhã, _____

O Requerente,

FALSAS DECLARAÇÕES

O subscritor declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade, estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal, nos termos do artigo 256.º do Código Penal, que integra o crime de falsificação de documentos, no caso de prestar falsas declarações ou informações.