

CEDÊNCIA DE INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal De Ílhavo



1. REQUERENTE

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva
Nome/Denominação:*	
Domicílio/Sede:*	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:*
Freguesia:	
NIF/NIPC:*	Data de Nascimento:
Tipo de Documento de Identificação:	
N.º:	
Válido até:	Certidão Comercial Permanente (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva
Nome/Denominação:	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	
NIF/NIPC:	
Tipo de Documento de Identificação:	
N.º:	
Válido até:	Procuração Online (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Qualidade de:	



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: * (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail
	<input type="checkbox"/> Telefone
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Não consinto o envio de notificações
	<input type="checkbox"/> Requerente
	<input type="checkbox"/> Representante
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	

Av. 25 de Abril, 3830 - 044 Ílhavo

+351) 234 329 600

NIPC: 506 920 887

RE_01_009_V00

geralcmi@cm-ilhavo.pt

<https://www.cm-ilhavo.pt/>



4. PEDIDO

Vem requerer, nos termos do Regulamento Municipal dos Equipamentos de Ílhavo, a cedência de instalações e equipamentos:

Caso de trate de uma entidade identifique:

Entidade com fins lucrativos

Entidade sem fins lucrativos

Instalação(ões) desportivas que pretende utilizar: *

Pavilhão Municipal Desportivo

Piscina

Campo de Minigolfe de Ílhavo

Outro(s)

Pavilhão Municipal Desportivo

Campo

Balneário

Ginásio

Pavilhão Gimnodesportivo da Gafanha da Nazaré

Pavilhão Municipal da Gafanha da Encarnação

Pavilhão Municipal da Gafanha do Carmo

Pavilhão Municipal Capitão Adriano Nordeste, em S. Salvador

Piscina

Piscina Municipal de Ílhavo

Piscina Municipal da Gafanha da Nazaré

N.º de pista(s) pretendida(s):

Outro(s)

Indique:

Pedido de cedência de material/equipamento

Identificação do material/equipamento:

Quantidade(s):

Atividade a realizar: *

N.º previsto de participantes: *

Data(s): *

Horário(s): *

Periodicidade de realização da atividade:

Diária

Semanal

Mensal

Anual

Pontual

Outra:



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ílhavo respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Município de Ílhavo;

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

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 – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-ilhavo.pt/avisos-legais/politica-de-privacidade-e-seguranca> ou envie um e-mail para rgpd@cm-ilhavo.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



6. OUTRAS DECLARAÇÕES

* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,	
Ílhavo,	
<input type="checkbox"/> O(A) Requerente	<input type="checkbox"/> O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	

<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
<input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Prof. Tiago Manuel Morais Lourenço
Contacto Telefónico:	234 329 600
E-mail:	geralcmi@cm-ilhavo.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Divisão de Educação, Juventude e Vida Saudável (DEJD)
Contacto Telefónico:	234 329 679
E-mail:	dejd@cm-ilhavo.pt



ilhavo
Câmara Municipal



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade; |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante; |
| <input type="checkbox"/> Apólice de seguro de acidentes pessoais e/ou outra aplicável; |
| <input type="checkbox"/> Termo de Responsabilidade Individual para a Prática Desportiva; |
| <input type="checkbox"/> Outro(s): |

