

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

☐ Singular	☐ 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

☐ Singular	☐ 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)	☐ E-mail
	☐ Telefone
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Não consinto o envio de notificações
	☐ Requerente
	☐ Representante
	☐ Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	



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				
Nº 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): *				
Periocidade de realização da atividade:				
☐ Diária		☐ Semanal	☐ Mensal	☐ Anual
☐ 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/aviso-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,	
☐ O(A) Requerente	☐ O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	

☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
☐ 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:	dejdc@cm-ilhavo.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
☐	Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
☐	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
☐	Apólice de seguro de acidentes pessoais e/ou outra aplicável;
☐	Termo de Responsabilidade Individual para a Prática Desportiva;
☐	Outro(s):