Ílhavo
Câmara Municipal

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
	☐ Não consinto o envio de notificações
As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Requerente
	☐ Representante
	☐ Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			

Cofinanciado por: CENTRO 2020 PORTUGAL 2020 UNIÃO EUROPEIA Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional Região Aveiro

Ílhavo
Câmara Municipal

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	☐ Pontual

☐ Outra:

Cofinanciado por:
CENTRO 2020
PORTUGAL 2020
UNIÃO EUROPEIA
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Região Aveiro

Ílhavo
Câmara Municipal

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,	
☐ 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:**	dejd@cm-ilhavo.pt

Cofinanciado por:
CENTRO 2020 PORTUGAL 2020 UNIÃO EUROPEIA Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional Região Aveiro

Ílhavo
Câmara Municipal

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):

Av. 25 de Abril, 3830 - 044 Ílhavo
+(351) 234 329 600
NIPC: 506 920 887
geralcmi@cm-ilhavo.pt
https://www.cm-ilhavo.pt/