

## REQUERIMENTO Nº

**Ex. Sr.**  
**Presidente da Câmara Municipal de Oliveira de Azeméis**

### **ASSUNTO: LICENCIAMENTO DO EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE GUARDA-NOCTURNO**

#### **1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Lugar/Zona a que se candidata:

1ª Licença [ ] Renovação [ ]

#### **2. DOCUMENTOS ANEXOS**

##### **ELEMENTOS:**

Certificado das habilitações literárias - [ ]

Certificado de aptidão que ateste a robustez física e o perfil psicológico para o exercício das suas funções, emitido por médico habilitado para o efeito - [ ]

Certificado do registo criminal - [ ]

Curriculum Vitae - [ ]

Declaração de compromisso de honra - [ ]

Documento comprovativo do interessado ou grupo de interessados que manifeste o interesse na prestação do serviço de guarda-nocturno pelo requerente, para uma determinada área ou local - [ ]

Fotografia tipo passe - [ ]

Outro elemento do Documento - [ ]

Tomei conhecimento de que será necessário entregar os documentos em falta no prazo de dez dias úteis, para ser dado andamento ao procedimento administrativo.

Obs.:

##### **AUTORIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

De acordo com as disposições do Regulamento Geral da Proteção de Dados – Regulamento EU 2016/679, os tratamentos de dados pessoais realizados pelo Município de Oliveira de Azeméis orientados pelos princípios da licitude, lealdade, disponibilidade e transparência e da proteção da sua confidencialidade e dos direitos dos seus titulares.

As respostas aos dados integrantes do formulário são obrigatórias sob pena de indeferimento do pedido.

**Finalidade do tratamento:** Tratamento informático do processo do requerente.

**Utilização dos dados:** Serviços municipais com intervenção no processo. Os dados poderão ser fornecidos às autoridades judiciais ou administrativas nos casos em que a lei obriga.

**Prazo de conservação dos dados:** Os dados pessoais são mantidos até se esgotar o fim a que se destinam, procedendo-se à sua eliminação de acordo com a legislação em vigor.

**Direitos dos requerentes:** Os requerentes poderão aceder aos dados que lhes dizem respeito, podendo ainda solicitar a sua correção ou atualização. Para o exercício dos seus direitos no âmbito da proteção de dados, deverá contactar o Encarregado de Proteção de Dados do Município para [epd@cm-oaz.pt](mailto:epd@cm-oaz.pt).

Aceito e autorizo de forma explícita e informada, que os meus dados pessoais sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis. Autorizo o envio de notificação, no decorrer do processo, para o endereço eletrónico indicado, e tomei conhecimento que essas condições têm o mesmo valor probatório como se fossem efetuadas por via postal.

**PEDE DEFERIMENTO**

Oliveira de Azeméis \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura do Requerente \_\_\_\_\_