

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Oliveira de Azeméis

**Assunto: Pedido de apoio à esterilização de animais de companhia**

**1 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA REQUERENTE**

Nome \_\_\_\_\_

CC / BI \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Situação Profissional \_\_\_\_\_

Morada completa \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**2 – VEM REQUERER A V. EXA.ª A CANDIDATURA AO PROGRAMA MUNICIPAL DE APOIO À ESTERILIZAÇÃO DE CÃES E GATOS DE COMPANHIA, PARA OS SEGUINTE ANIMAIS, DOS QUAIS SOU DETENTOR:**

**NOME DO ANIMAL:** \_\_\_\_\_

ESPECIE: CANINA  FELINA  IDADE: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
SEXO: MASCULINO  FEMININO  MICROCHIP \_\_\_\_\_

**NOME DO ANIMAL:** \_\_\_\_\_

ESPECIE: CANINA  FELINA  IDADE: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
SEXO: MASCULINO  FEMININO  MICROCHIP \_\_\_\_\_

**NOME DO ANIMAL:** \_\_\_\_\_

ESPECIE: CANINA  FELINA  IDADE: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
SEXO: MASCULINO  FEMININO  MICROCHIP \_\_\_\_\_

**NOME DO ANIMAL:** \_\_\_\_\_

ESPECIE: CANINA  FELINA  IDADE: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
SEXO: MASCULINO  FEMININO  MICROCHIP \_\_\_\_\_

**Nota**

Apoio limitado até ao limite estabelecido pelo art. 3.º do Decreto-Lei n.º 314/2003, de 17 de dezembro (até três cães ou quatro gatos adultos, não podendo no total ser excedido o número de quatro animais por habitação)

**3 – DOCUMENTOS A ANEXAR:**

**3.1 - Para a categoria da alínea a) do n.º 1 do art.º 3º** (agregado familiar em situação de carência económica):

Declaração de Insuficiência Económica p/ Taxas Moderadoras, (**quando aplicável**);

**OU**

Última Declaração de IRS – Modelo 3 e Nota de liquidação, comprovativo de despesas fixas mensais relativas à habitação (luz, água e gás) e comprovativo de despesas fixas mensais relativas a saúde (quando aplicável);

Comprovativo de certificado de subsídio de desemprego, quando se aplique;

**E**

Declaração comprovativa da residência e composição do agregado familiar;

N.º Cartão de Cidadão da pessoa requerente ou Bilhete de Identidade e respetivo Número de identificação Fiscal;

Comprovativo de Identificação Eletrónica e registo no SIAC;

Boletim Sanitário com vacina antirrábica válida (nos cães).

**3.2 - Para a categoria da alínea b) do n.º 1 do art.º 3º** (portador/a do Cartão Municipal Sénior ou Cartão Municipal de Família Numerosa):

- N.º Cartão de Cidadão da pessoa requerente ou Bilhete de Identidade e respetivo Número de identificação Fiscal;
- Cartão Municipal Sénior ou Cartão Municipal de Família Numerosa, quando aplicável;
- Comprovativo de Identificação Eletrónica e registo no SIAC;
- Boletim Sanitário com vacina antirrábica válida (nos cães);

**3.3 - Para a categoria da alínea c) do n.º 1 do art.º 3º** (detentor seja Bombeiro/a):

- N.º Cartão de Cidadão da pessoa requerente ou Bilhete de Identidade e respetivo Número de identificação Fiscal;
- Identificação de Bombeiro, quando aplicável;
- Comprovativo de Identificação Eletrónica e registo no SIAC;
- Boletim Sanitário com vacina antirrábica válida (nos cães);

**3.4 - Para a categoria da alínea d) do n.º 1 do art.º 3º** (animais resgatados da rua):

- N.º Cartão de Cidadão da pessoa requerente ou Bilhete de Identidade e respetivo Número de identificação Fiscal;

Tomei conhecimento de que será necessária a apresentação de todos os documentos solicitados para se dar início ao processo administrativo.

Declaro sob compromisso de honra que as informações prestadas são verdadeiras.

Tenho conhecimento de que as falsas declarações ou omissões poderão constituir fundamento de indeferimento do pedido e implicar a rescisão do cartão.

## **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 são 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/a 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 utilizadores** – Os/as 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 via postal.

## **PEDE DEFERIMENTO**

Oliveira de Azeméis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_