

DIVERSOS PISCINA MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Utente * | _____

Nome (completo) * | _____

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

PEDIDO / PRETENSÃO

Requer:

UTILIZAÇÃO:

No(s) dia(s) ____ / ____ / ____ no(s) horário(s) ____ : ____ hora / ____ : ____ / ____ : ____ hora

ALTERAÇÃO

Solicito a alteração de:

O(s) dia(s) ____ / ____ / ____ no(s) horário(s) ____ : ____ hora / ____ : ____ / ____ : ____ hora

Para:

O(s) dia(s) ____ / ____ / ____ no(s) horário(s) ____ : ____ hora / ____ : ____ / ____ : ____ hora

DESISTÊNCIA

Solicito a desistência:

No(s) dia(s) ____ / ____ / ____ no(s) horário(s) ____ : ____ hora / ____ : ____ / ____ : ____ hora

OUTRAS SITUACÕES

Junto declaração referente ao pagamento do mês / dia

Dia ____ de ____ de 20 ___, ao dia ____ de ____ de 20 ___,

Observações

Arruda dos Vinhos, ____ de ____ de 20 ____.

O requerente

(No caso de o aluno ser menor, o requerimento, deverá ser assinada por quem exerça o poder paternal)

Conferi. O Funcionário | _____ Rubrica | _____

RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO (a preencher pelos serviços)

Nome do requerente | _____ Reg. SGD | _____

Data ____ / ____ / ____ O Funcionário | _____ Rubrica | _____

Obs.: _____

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado*

Sim ☐

Não ☐

As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município

Sim ☐

Não ☐

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20 ____.

O Requerente



Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Piscina Municipal de Aprendizagem | Praceta Mário Falcão – Guia – n.º 5
2630-117 Arruda dos Vinhos / Tel.: 263 978 633
piscinamunicipal@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt