

## Ocupação Municipal de Jovens

### Ocupação Municipal dos Tempos Livres de Curta Duração

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
Registado por:	

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal Elvas

#### REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Data de Nascimento:	
Contacto Telefónico:		E-mail:	

#### NOTIFICAÇÕES

**Consinto** que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)  Telefone  E-mail

As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:

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

#### FREQUÊNCIA ESCOLAR

Estabelecimento de ensino que frequenta:			
Ano de Escolaridade:		Frequenta algum sistema de formação profissional:	
		Qual:	
<b>Caso seja estudante do ensino superior, identifique a quinzena escolhida para realizar o período de trabalho socialmente útil? :</b>			

#### QUINZENA DE PREFERÊNCIA

<input type="checkbox"/> 29 de junho a 10 de julho	<input type="checkbox"/> 10 de agosto a 21 de agosto
<input type="checkbox"/> 13 de julho a 24 de julho	<input type="checkbox"/> 24 de agosto a 4 de setembro
<input type="checkbox"/> 27 de julho a 7 de agosto	

#### ÁREAS DE INTERESSE OCUPACIONAL (indique 5 áreas por ordem de preferência)

<input type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Ambiente	<input type="checkbox"/> Património e Cultura
<input type="checkbox"/> Desporto	<input type="checkbox"/> Proteção Civil	<input type="checkbox"/> Manutenção de equipamentos de espaços públicos
<input type="checkbox"/> Ação Social	<input type="checkbox"/> Turismo	
<input type="checkbox"/> Outras de Reconhecido Interesse Municipal	Qual:	

#### DOCUMENTOS A APRESENTAR

<input type="checkbox"/> Fotocópia do documentos de identificação (CC, BI/NIF);
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo de matrícula no ano letivo corrente;
<input type="checkbox"/> Comprovativo do NIB em nome do jovem (Número de Identificação Bancária).

#### DECLARAÇÃO

\*  Declaro, sob compromisso de honra, em como tomei conhecimento dos deveres descritos no artigo 66º do Regulamento Municipal de Apoios Sociais do Município de Elvas.

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. A Câmara Municipal de Elvas garante a proteção, nos termos da legislação em vigor, dos dados pessoais recolhidos pelo presente formulário e documentos anexos. O tratamento destes dados será feito de forma confidencial, estando os colaboradores da Câmara Municipal de Elvas obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos, salvo quando por força da legislação em vigor devam ser publicados ou possam ser consultados, designadamente, ao abrigo do regime de acesso à informação administrativa nos termos da Lei nº 26/2016 de 22 de agosto.
2. O tratamento dos dados pessoais constantes deste formulário e documentos anexos é necessário para o exercício de funções de interesse público da Câmara Municipal de Elvas, nos termos das suas atribuições e competências, bem como para a obtenção dos direitos, interesses legítimos ou cumprimento de obrigações legais pelo titular dos dados.
3. O Responsável pelo tratamento dos dados pessoais é a Câmara Municipal de Elvas, sendo que o contacto a considerar para comunicações com o Encarregado da Proteção de Dados é o [rgpd.dpo@cm-elvas.pt](mailto:rgpd.dpo@cm-elvas.pt), podendo este ser utilizado pelo titular dos dados para qualquer questão que pretenda esclarecer ou apenas para o exercício dos seus direitos
4. O não fornecimento dos dados constantes deste formulário e dos documentos anexos que se considerem essenciais à tomada de decisão pela Câmara Municipal pode implicar a rejeição liminar do pedido.
5. Os destinatários dos dados são os Serviços da Câmara Municipal de Elvas que intervêm no procedimento e terceiras entidades públicas, para as quais esta Câmara por força da legislação em vigor, interesse publico e/ou do titular, seja obrigada a comunicar esses dados.
6. O prazo de conservação dos dados pessoais será o previsto no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais previsto na Portaria 112/2023 de 27 de abril bem como as orientações prestadas pela Comissão Nacional de Proteção de Dados.
7. O titular poderá exercer o direito de acesso aos seus dados pessoais, pedir a sua retificação, pedir a limitação do tratamento, a portabilidade dos dados, de se opor ao seu tratamento e ainda o direito ao apagamento dos dados. O exercício do direito de oposição ao tratamento poderá impedir a apreciação do pedido formulado junto da Câmara Municipal e o direito ao apagamento poderá ser exercido apenas se os dados foram recolhidos por mero consentimento do titular.
8. Para exercer algum dos direitos sindicados, necessitará apenas de contactar a Câmara Municipal ou o Encarregado de Proteção de Dados pelos contactos constantes deste formulário.
9. O Titular de Dados tem ainda o Direito de apresentar Reclamação junto da autoridade de controlo (Comissão Nacional de Proteção de Dados).
10. A Câmara Municipal de Elvas aplicará as medidas técnicas e organizativas necessárias para assegurar um nível de segurança adequado aos riscos do tratamento dos seus dados pessoais.
11. Nas condições e prazos previstos na legislação, o titular será notificado(a) em caso de violação dos seus dados pessoais, como será também notificada a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

## 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.

Declaro, sob compromisso de honra em como não benefício, simultaneamente, de qualquer outro apoio destinado ao mesmo fim e de que não aufero quaisquer outros rendimentos para além dos declarados.

<p>Pede deferimento,</p> <p>Elvas,</p> <div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> <p>(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)</p>	<p><input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.</p> <p><input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.</p> <div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> <p>O(A) Funcionário(a)</p>
---	---

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	
<b>Contacto Telefónico:</b>	<b>E-mail:</b>
<b>Gestor do Procedimento:</b>	
<b>Contacto Telefónico:</b>	<b>E-mail:</b>

## FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS