



JUNTA DE FREGUESIA DE ARROUQUELAS

MUNICÍPIO DE RIO MAIOR

TERMO DE RESPONSABILIDADE REFERENTE AO REQUERIMENTO

Nº ____/20__

A PENCHER PELO(A) DECLARANTE / RESPONSÁVEL

NOME: _____

residente em: _____

BI/ CC n.º _____ , válido até ____|____|____ NIF n.º _____

Declara que:

NOME: _____

Portador do CC/BI/Título de Residência/Passaporte N.º: _____

emitido por: _____ , válido até ____|____|____, de nacionalidade
_____, é residente/tem residência na Freguesia de:

CONSENTIMENTO

Declaro/a nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados por livre, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos nesta declaração, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

Declaro/a nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados por livre, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização que os seus dados pessoais constem da base de dados da Junta de Freguesia de Arrouquelas.

Declaro/a nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados por livre, específica e inequívoca vontade autorizar a manutenção dos seus dados pessoais nos termos e pelos prazos fixados no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, aprovado pela Portaria n. 412/2001, de 17 de Abril, alterada e republicada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de Outubro.

O(A) DECLARANTE _____

DATA _____