



## Município de Arraiolos

### PEDIDO DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO PROJETO “VIVER SÉNIOR”

Registo n.º:			
Processo n.º:			Exmo(a). Senhor(a)
Registado em:			Presidente da Câmara Municipal de Arraiolos

### REQUERENTE

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

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

### REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:		Válido até:	
Procuração Online (Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário		
	<input type="checkbox"/> Outra:		

### NOTIFICAÇÕES

<b>Consinto</b> que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail		
As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):		
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	

### PEDIDO

Vem requerer, a V. Exa.  Inscrição  Renovação no Projeto “Viver Sénior”

- Reformado/Aposentado  
 Pensionista (por invalidez/velhice)  
 Sénior (65 e + anos)

📍 Praça do Município n.º 27, 7040-027 Arraiolos  
NIPC: 501 258 027

📞 266 490 240  
🌐 www.cm-arraiolos.pt

📠 266 490 257  
✉️ geral@cm-arraiolos.pt



## Informação sobre o participante (preencher com letra maiúscula)

Estado Civil:	N.º de cartão de Pensionista:	Data de nascimento:
Grau de Escolaridade: Nenhum <input type="checkbox"/> 1.º Ciclo <input type="checkbox"/> Outro grau de escolaridade. Qual?		
Em caso de acidente, contactar com:	Contacto:	
Já teve alguma experiência na Área de Música: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Se sim, indique qual:		
Já praticou desporto? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Se sim, indique qual:		

## Atividade em que se inscreve: (todas as atividades estão condicionadas a vagas disponíveis)

Leitura:  Histórias Contadas / Vidas Partilhadas  
Música:  Grupo Coral Sénior de Arraiolos;  Grupo Instrumental Sénior de Arraiolos;  Grupo Cavaquinhos  
Desporto:  Hidroginástica;  Ginástica  
Atelies:  Dança  Teatro  Costura

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** - Município de Arraiolos;
  - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
  - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
  - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-arraiolos.pt](http://www.cm-arraiolos.pt) ou envie um e-mail para [geral@cm-arraiolos.pt](mailto:geral@cm-arraiolos.pt).
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

## 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.

Pede deferimento,  
Arraiolos, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O(A) Requerente /  O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico

E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:

Contacto Telefónico

E-mail:

📍 Praça do Município n.º 27, 7040-027 Arraiolos  
NIPC: 501 258 027

☎ 266 490 240  
🌐 [www.cm-arraiolos.pt](http://www.cm-arraiolos.pt)

☎ 266 490 257  
✉ [geral@cm-arraiolos.pt](mailto:geral@cm-arraiolos.pt)



## Município de Arraiolos