REQUERIMENTO DE CANDIDATURA À ATRIBUIÇÃO DE APOIO À NATALIDADE PREVISTO NO RESPETIVO REGULAMENTO DA JUNTA DE FREGUESIA DE SÃO JOÃO DO CAMPO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (1)

Nome:*					
Domicílio:*		N.º		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*			
NIF:*					
Tipo de Documento de Identificação:					
N.º:		Válido até:			
Contacto telefónico:					
E-mail:					
Qualidade de:					
NIB:		Entidade Bancária:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório); (1) Progenitor(a) e/ou qualquer pessoa singular a quem, por decisão judicial, a criança esteja confiada.)

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome					
NIF:*					
Tipo de Documento de Identificação:					
N.º:		Válido até:			
Filho de:*					
e:					
Nascido/adotado		Naturalidade:*			
Domicílio:*			Nº:	Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*			

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

	Nome	Parentesco	Estado Civil
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

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:	☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outra morada (por favor, indique):

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

PEDIDO

Vem requerer, a atribuição de apoio à natalidade, declara que conhece as normais pelas quais se rege a atribuição de Apoio à Natalidade e responsabiliza-se por todas as informações prestadas.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. 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.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte da Junta respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento:** Junta de Freguesia de São João do Campo;
- **Finalidade do tratamento**: Os dados pessoais solicitados neste formulário destinam-se à(s) finalidade(s) nele expressa(s);
- **Licitude do tratamento**: Cumprimento de obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado), relação contratual ou exercício de funções de interesse público. A não cedência de dados poderá resultar no impedimento da prestação do serviço;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. 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.

Assinatura do(a) requerente	O(A) Funcionário(a) da Junta de Freguesia

DELIBERAÇÃO DA JUNTA DE FREGUESIA		
REUNIÃO DE : _____/_____/_____	DEFERIDO ☐	INDEFERIDO ☐
FUNDAMENTAÇÃO:		

O Presidente da Junta,

_____