

REQUERIMENTO

Pedido de Informação / Pedido de Documentos

todos os campos são de preenchimento obrigatório

(a preencher pelo/a requerente)

Eu, _____

portador do CC/BI n.º _____, na qualidade de **trabalhador** **associado** n.º _____

outro Qual: _____, com o contacto telefónico n.º _____

e endereço de email _____, venho requerer:

a) INFORMAÇÃO ESCLARECIMENTO sobre: _____

b) DOCUMENTOS abaixo indicados para fins de (especificar o fim, entidade, obrigatoriedade legal, etc.): _____

- _____
- _____
- _____
- _____

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO (Regulamento Geral de Proteção de Dados)

Todos os dados recolhidos neste formulário destinam-se ao uso dos serviços do CBEI – Centro de Bem Estar Infantil de Vila Franca de Xira e, exclusivamente, para todos os procedimentos necessários para resposta à exposição apresentada. O tratamento dos dados constantes neste formulário será executado de acordo com o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 – Regulamento Geral de Proteção de Dados -, podendo ser consultada a política de privacidade do CBEI em www.cbei.pt. Assim, declaro consentir o seu uso, de acordo o previsto no artigo 6.º, número 1 do Regulamento supramencionado.

ASSINATURA

DATA (aaaa/mm/dd)

(a preencher pelos serviços)

RECEBIDO POR (nome legível e rubrica) _____ em (aaaa/mm/dd) _____

DECISÃO / PROCEDIMENTO / RESPOSTA (Serviços Administrativos e/ou Órgão de Administração)

ASSINATURA

DATA (aaaa/mm/dd)
