

**REQUERENTE:**

2495- Fátima

Contacto telefónico: _____ Email: _____

Emissão de atestado de residência

para efeitos de apresentação na seguinte entidade:

1ª Testemunha:

portador(a) do BI/CC nº _____, válido até ____/____/____, NIF _____

Os abaixo-assinantes declaram que assumem inteira responsabilidade pelas declarações constantes do presente documento, que confirmam serem verdadeiras nos termos do n.º 1 do artigo 34º do Decreto-Lei n.º 135/99 de 22 de abril. As falsas declarações são punidas nos termos do Código Penal do artigo n.º 359.

(Assinatura da 1ª Testemunha conforme documento de identificação)

(Assinatura do Requerente conforme documento de identificação)

Fátima, / /

1. Fotocópia do Documento de Identificação, de todos os intervenientes, datada e assinada e o respetivo documento de identificação original do requerente
2. Contrato de arrendamento em nome do requerente e recibo de renda do mês atual.



Requerimento de Atestado de Residência

para cidadão nacional não recenseado / cidadão estrangeiro com contrato de arrendamento

PROTEÇÃO DE DADOS:

Declaração de consentimento para recolha e tratamento de dados e Exercício do dever de informação por parte da Junta de Freguesia de Fátima

Os dados recolhidos impõem ao Responsável do Tratamento o fornecimento das informações constantes do art.º 13.º do Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD), as quais se consideram prestadas pela leitura do presente documento: Os dados serão tratados pela **Junta de Freguesia de Fátima**.

Para qualquer esclarecimento poderá contactar os serviços da Junta através dos seguintes meios: email: geral@freguesiadeFatima.pt / contactos telefónicos: 249 531 612 / 913 987 485.

Todos os seus dados pessoais serão conservados durante o período legalmente obrigatório, respeitando a sua conservação as garantias de sigilo e confidencialidade preconizadas pelo RGPD.

A nossa legitimidade para proceder ao presente tratamento encontra-se prevista na alínea e) do n.º 1 do art.º 6.º do RGPD.

Dispõe do direito de solicitar ao responsável pelo tratamento acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como a sua retificação ou o seu apagamento, e a limitação do tratamento no que disser respeito ao titular dos dados, ou do direito de se opor ao tratamento, bem como do direito à portabilidade dos dados, podendo para o efeito solicitar documento específico para o exercício desse direito.

Pode retirar o consentimento para o presente tratamento, em qualquer altura, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento propriamente dito sempre que o tratamento dos dados se baseie no consentimento do titular ou seja necessário para efeitos do cumprimento de obrigações e do exercício de direitos específicos do responsável pelo tratamento ou do titular dos dados, interesses legítimos prosseguidos pelo responsável pelo tratamento ou por terceiros.

Caso considere ter sido violado o RGPD poderá apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.

Havendo lugar a decisões automatizadas, incluindo a definição de perfis, poderá V. Exa. opor-se às mesmas, nos termos e para os efeitos do art.º 22.º.

Foram recolhidos dados pessoais comuns/sensíveis, tais como indicações no âmbito da saúde, que têm a sua origem a proteção dos interesses vitais do titular dos dados.

CONSENTIMENTO DO TRATAMENTO DOS SEUS DADOS PESSOAIS:

1. Autorizo a reprodução em fotocópia e, se aplicável, a leitura eletrónica do(s) documento(s) de identificação e outros necessários no cumprimento do RGPD
2. Declaro, nos termos e para os efeitos previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para recolha e tratamento de dados pessoais (incluindo a fotografia do documento de identificação) informatizados e/ou manuais

(Assinatura da 1ª Testemunha conforme documento de identificação)

(Assinatura do Requerente conforme documento de identificação)