

REQUERIMENTO

Programa da Freguesia de Pousaflores de Incentivo à Natalidade



IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome requerente: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

N.º Identificação Fiscal: _____ N.º Seg. Social: _____

N.º Identificação Civil: _____ válido até ____/____/____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ / _____

Email: _____

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: _____

N.º Identificação Fiscal (criança): _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Cópia do cartão cidadão do requerente;
- Cópia do cartão cidadão/Certidão de nascimento da criança;
- Atestado da Junta de Freguesia área da residência, que comprove:
 - a composição do agregado familiar discriminada (nome, NIF e data de nascimento/adoção de todos os elementos);
 - que o (s) requerente (s) do direito ao incentivo residam na Freguesia de Pousaflores, no mínimo há 1 ano contínuo, anterior à data de nascimento da criança.
- Comprovativo da declaração de rendimentos;
- Cópia do IBAN de Conta Bancária.

TRATAMENTO E PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais solicitados no presente requerimento são de fornecimento obrigatório e têm como destino exclusivo os fins contidos no Regulamento sendo estritamente necessários para a análise e tratamento do pedido

1. CONSENTIMENTO

a) Autorizo, expressamente, na qualidade de requerente, que a Junta de Freguesia de Pousaflores, efectue o tratamento dos meus dados pessoais, para efeitos indicados no Regulamento do Programa da Freguesia de Pousaflores de Incentivo à Natalidade;

b) Autorizo, expressamente, a fotocópia dos documentos necessários que sirvam de suporte, prova e confirmação às declarações prestadas, os quais ficarão apenas ao presente requerimento e conservados nos processos e sistemas informáticos

2. DIREITO DE ACESSO, RETIFICAÇÃO E ESQUECIMENTO

Ao(s) proprietário(s) dos dados pessoais, assiste o direito ao acesso, rectificação, sempre que solicitado aos balcões de atendimento da Junta de Freguesia de Pousaflores

Assinatura do requerente _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O abaixo assinado, declara sob compromisso de honra, que são verdadeiras as informações constantes deste requerimento e dos documentos comprovativos que anexa.

(As falsas declarações serão punidas nos termos da lei (Decreto-Lei n.º135/99 de 22 de Abril)

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura, (dos dois Progenitores ou representante legal) _____
