



Registo n.º _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário _____	

REALIZAÇÃO DE PROVA/PASSEIO DESPORTIVO

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C:C / CRC nº _____

Válido até ____/____/____, com sede/morada em _____

_____ Código postal ____/____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM NÃO

REPRESENTANTE

Nome _____

NIF _____ B.I / C.C nº _____ Válido até ____/____/____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Na qualidade de Mandatário | Sócio-Gerente | Administrador | Outro _____

Em conformidade com o disposto no Decreto-Lei nº310/2002, de 18 de dezembro, na sua redação atual e no Decreto Regulamentar nº2-A/2005 de 24 de março, vem requerer a V. Exa. Autorização para a realização da seguinte prova desportiva:

Âmbito Municipal Intermunicipal

Tipo Automobilismo Ciclismo Atletismo Outra _____



CARACTERIZAÇÃO DA PROVA DESPORTIVA

Período de funcionamento ___h___ às ___h___ Data de início ___/___/___ Data do fim ___/___/___

N.º Previsto de participantes _____

Serão utilizados emissores, amplificadores ou outros aparelhos que projetem sons para as vias e demais lugares públicos? Sim Não

Em caso afirmativo, deverá garantir o cumprimento do Regulamento Geral do Ruído.

Pedido de Licença Especial de Ruído (LER) N.º _____

Pede Deferimento,

Cascais, ___ de _____ de _____

O Requerente,

Fatura / Guia nº _____ / 20____

Documentos a anexar:

- Traçado do percurso da prova sobre mapa ou esboço da rede viária a utilizar, em escala adequada, que permita visualizar de forma clara as vias abrangidas, as localidades e os horários prováveis de passagem nas mesmas, bem como o sentido de marcha, partida e meta de prova
- Regulamento da prova
- Parecer da federação ou associação desportiva respetiva, que poderá ser a forma de visto no regulamento da prova
- Parecer das entidades sob cuja jurisdição se encontram as vias e demais locais a utilizar
- Parecer das forças policiais que superintendam no território a percorrer
- Cópia da apólice do seguro de responsabilidade civil válida

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a litude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.

Loja Cascais - Atendimento Municipal

Cascais: Rua Manuel Joaquim Avelar, 118, -1, 2750-281 Cascais

Tires: Praça Fernando Lopes Graça, 156 A, 2785-625 – S. D. de Rana

Cascaishopping: Centro Comercial Cascaishopping, Piso 0

Linha Cascais: 800 203 186

Fax.21 482 50 30 | www.cascais.pt | atendimento.municipal@cm-cascais.pt

AEC_13 | Realização de Prova Desportiva