



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

**LICENÇA PARA REALIZAÇÃO DE EVENTOS NO DOMÍNIO PÚBLICO MARÍTIMO (DPM)
EVENTOS DESPORTIVOS, RECREATIVOS, CULTURAIS E OUTROS NÃO ESPECIFICADOS**

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 _____

Vem requerer a V. Exa. que lhe seja atribuída a licença para a realização de:

<input type="checkbox"/> evento desportivo	<input type="checkbox"/> Com meios motorizados (motonáutica)
<input type="checkbox"/> evento recreativo	<input type="checkbox"/> Sem meios motorizados (remo e/ou vela)
<input type="checkbox"/> evento cultural	<input type="checkbox"/> até 100 pessoas
	<input type="checkbox"/> entre 101 e 500 pessoas
	<input type="checkbox"/> mais de 500 pessoas
<input type="checkbox"/> concurso de pesca	<input type="checkbox"/> até 50 participantes
	<input type="checkbox"/> mais de 50 participantes



<input type="checkbox"/> evento cerimonial	<input type="checkbox"/> cerimónia pequena dimensão - até 50 participantes		
<input type="checkbox"/> Outros Especifique? _____	<input type="checkbox"/> cerimónia grande dimensão - mais de 50 participantes		
Utilização exclusiva do areal:	<input type="checkbox"/> Sim	Montagem de recinto improvisado:	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Não

Na(s) Praia(s) _____, no período de ___/___/___ a ___/___/___, com o objetivo de *(descrição de forma clara e inequívoca dos atos e exercícios a levar a cabo no espaço balnear)*

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Fatura / Guia nº _____ / 20____

Documentos a anexar:

- Parecer quanto à definição de condições de segurança da Capitania do Porto de Cascais;
- Fotocópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade) válida;
- Memória descritiva do evento a realizar, dos equipamentos e estruturas a instalar;
- Planta à escala de 1/2000, devidamente legendada, com a localização da ocupação;
- Planta de implantação, devidamente legendada, com a localização de todos os equipamentos e estruturas a instalar, se aplicável;
- Autorização do concessionário para utilização da zona balnear, se aplicável.

Prova Desportiva (adicionalmente):

- Regulamento da prova;
- Parecer da Federação ou Associação desportiva respetiva, que poderá ser sobre a forma de visto no regulamento da prova.



Declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido, submetendo o presente requerimento na qualidade de _____ (*requerente, proprietário ou representante legal*) da empresa em causa.

Notas O pedido deve ser entregue devidamente instruído com a antecedência mínima de pelo menos 20 dias úteis (contados a partir do dia útil seguinte ao da respetiva entrega) em relação à data de realização da ação. Caso não se verifiquem estas condições, o pedido apresentado poderá ser indeferido

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