



**CANDIDATURA AO INCENTIVO A NATALIDADE**

**1º PROGENITOR/REQUERENTE**

Nome completo \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

CC/BI \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Situação profissional \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**2º PROGENITOR/REQUERENTE**

Nome completo \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

CC/BI \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Situação profissional \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nº de crianças existentes no agregado familiar: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DA(S) CRIANÇA(S) NASCIDAS NO MOMENTO ATUAL**

Nome completo \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ N.º da certidão de nascimento: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nome completo \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ N.º da certidão de nascimento: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DOS IRMÃOS/IRMÃS DA CRIANÇA**

Nome completo \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ N.º da certidão de nascimento: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nome completo \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ N.º da certidão de nascimento: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nome completo \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ N.º da certidão de nascimento: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nome completo \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ N.º da certidão de nascimento: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**ENTRADA**

**INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**DESPACHO**

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

NIPG	_____
N.º ENTRADA	_____
N.º PENDENTE	_____
DATA	_____
PROCESSO	_____
O FUNCIONÁRIO	_____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

GUIA DE RECEITA N.º	_____
EMITIDA EM	_____
O FUNCIONÁRIO	_____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

--	--

Autorizo a cópia, utilização e informatização dos dados constantes nos documentos de identificação e restantes comprovativos e declarações dos elementos do agregado familiar que aqui represento, associados a este requerimento.

Mais declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que autorizo os serviços da Câmara Municipal de Sever do Vouga a efetuar as diligências necessárias à análise deste pedido.

DATA

O/A 1º REQUERENTE

**DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS A APRESENTAR:**

- Requerimento dirigido ao Presidente da Câmara;
- Cópia das certidões de nascimento de todas as crianças inclusive da que nasceu recentemente.
- Cópia do bilhete de identidade, cópia do número da Segurança Social e cópia do documento de identificação fiscal ou na substituição destes, cópia do cartão de cidadão do requerente ou requerentes (com o devido consentimento dado pelo requerente);
- Cópia do documento de identificação fiscal da criança recém-nascida;
- Atestado da junta de freguesia da área de residência do/a requerente ou requerentes, comprovando o cumprimento das condições gerais de atribuição (alínea a) e b) do artigo 4.º) *Que o/a requerente ou requerentes do direito ao incentivo residam no município de Sever do Vouga, Que a criança resida efetivamente com o/a requerente ou requerentes*);
- Documento comprovativo do número de identificação bancária (IBAN);
- Outros documentos considerados necessários à análise da candidatura;

## **DIREITO DE INFORMAÇÃO DO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS**

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto nos artigos 12º e 13º do RGPD, prestação do direito de informação.

O tratamento dos dados por parte do Município de Sever do Vouga respeitará o constante na 1.ª alteração ao Regulamento Municipal de Incentivo à Natalidade no Concelho de Sever do Vouga e será realizado com base nas seguintes condições:

- Responsável pelo tratamento – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga;

- Responsável pela proteção de dados – Encarregada de Proteção de Dados do Município de Sever do Vouga (EPD) – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga; Telefone: 225323740 (dias úteis entre as 9h00 – 12h00 e das 14h00 às 17h00) e-mail: [protecao.dados@cm-sever.pt](mailto:protecao.dados@cm-sever.pt);

- Finalidade do tratamento: Os dados pessoais solicitados são os estritamente necessários à apreciação da situação económico-social do candidato e respetivo agregado familiar, tendo por base o disposto no Regulamento.

- Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

- Conservação dos dados pessoais - Os dados serão conservados e armazenados apenas durante o período necessário, atendendo às finalidades para as quais foram recolhidos;

- Direitos dos titulares dos dados pessoais – Ao requerente (titular dos dados pessoais) é garantido o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de portabilidade, de ser informado em caso de violação da segurança dos dados e de limitação e oposição ao tratamento dos dados pessoais recolhidos. O titular tem ainda o direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados).

Para mais informações sobre a Política de Privacidade do Município consulte o website da Câmara Municipal de Sever do Vouga em <https://www.cm-sever.pt/pages/567> ou envie um e-mail para [protecao.dados@cm-sever.pt](mailto:protecao.dados@cm-sever.pt).

O titular dos dados pessoais

---