



## INCUBADORA – INSCRIÇÃO EM EVENTOS

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo./a. Senhor/a  
Presidente da Câmara Municipal de Águeda



### 1. REQUERENTE

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva
Nome/Denominação:*	
Morada/Sede:*	
N.º Polícia:*	Lote/Andar:
Código Postal:*	Localidade:
Freguesia:*	Concelho:*
NIF/NIPC:*	Data de Nascimento:
Tipo de Documento de Identificação:	N.º ID Civil:
Válido até:	Certidão Comercial Permanente (Código):
Contacto Telefónico:*	
E-mail:	
Na qualidade de:	

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



### 2. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):	<input type="checkbox"/> E-mail
	<input type="checkbox"/> Telefone
As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente
	<input type="checkbox"/> Representante
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):
Morada/Sede:	
N.º Polícia:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	Concelho:



### 3. PEDIDO

Vem requerer a inscrição no(s) seguinte(s) evento(s):	
Evento(s) em que se inscreve:*	
<input type="checkbox"/> Formação	
<input type="checkbox"/> Workshop	
<input type="checkbox"/> Conferência	
<input type="checkbox"/> Sessão de Esclarecimento	
<input type="checkbox"/> Oficina	
<input type="checkbox"/> Outra	
Indique:	
Nome do evento:*	<input type="checkbox"/> Águeda Living Lab <input type="checkbox"/> Incubadora de Empresas do Município de Águeda
Data(s) em que se inscreve:	





Sessão(ões) em que se inscreve:	
<input type="checkbox"/> Manhã	
<input type="checkbox"/> Tarde	
<input type="checkbox"/> Todo o dia	
Entidade que representa (se aplicável):	
<b>Habilitações Literárias e Situação Profissional</b>	
Habilitações literárias:	
<input type="checkbox"/> Ensino Básico Incompleto	
<input type="checkbox"/> Ensino Básico	
<input type="checkbox"/> Ensino Secundário e/ou Profissional	Área de Formação:
<input type="checkbox"/> Ensino Superior	Área de Formação:
Situação profissional atual ou anterior:	
<input type="checkbox"/> À procura do 1.º emprego	
<input type="checkbox"/> Empregado/a por conta de outrem	Indique a sua profissão a atual:*
<input type="checkbox"/> Empregado/a por conta própria	Indique a sua profissão a atual:*
<input type="checkbox"/> Desempregado/a	Indique a sua profissão anterior:*
<input type="checkbox"/> Outra:	Situação profissional atual ou anterior:*
<b>Dados para faturação</b> (caso a inscrição seja paga):	
Nome/Denominação:	
Morada/Sede:	
NIF/NIPC:	

#### 4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados pessoais referidos nos pontos 1, 2 e 3, por parte do Município de Águeda respeitará a legislação em vigor, em matéria de proteção de dados pessoais (Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, de 27 de abril – RGPD), e será realizado ao abrigo do artigo 6.º, n.º 1, alínea b) do RGPD, com base nas seguintes condições:

**Responsável pelo tratamento** – Câmara Municipal de Águeda (CMA), Pessoa Coletiva n.º 501090436, com sede em Praça do Município, 3754-500 Águeda;

**Finalidade do tratamento** – Execução das diligências necessárias à prestação do serviço (Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público, incluindo o envio, para qualquer uma das vias de comunicação indicadas, de notificações respeitantes à finalidade em questão, podendo ser utilizados para fins estatísticos, contabilísticos, financeiros e administrativos;

**Direitos do/a titular dos dados pessoais** – O/A titular pode, a qualquer momento, retirar o consentimento facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo. Os dados pessoais recolhidos, poderão ser retificados a qualquer momento, exercendo os direitos de proteção de dados, designadamente os direitos de acesso, retificação, oposição ou apagamento, mediante solicitação escrita para [dpo@cm-agueada.pt](mailto:dpo@cm-agueada.pt), ou para a morada acima descrita;

**Destinatário (s) dos dados** – A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é da Divisão de Desenvolvimento Local (DV-DL) – Empreendedorismo;

**Conservação dos dados pessoais** – Os dados recolhidos serão conservados pelo prazo de 1 (um) ano.

3. Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Tratamento de Dados do Município de Águeda, consulte o nosso site em <https://www.cm-agueada.pt> ou envie um e-mail para [dpo@cm-agueada.pt](mailto:dpo@cm-agueada.pt).

4. Os dados pessoais fornecidos, ficam disponíveis na base de dados da Autarquia, podendo ser comunicados e/ou transmitidos a outra entidade, consideradas entidades subcontratantes, nomeadamente, no âmbito da prestação de serviços especializados de manutenção e atualização das aplicações informáticas.

5. Os documentos apresentados, no âmbito do presente pedido, são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e de reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto – Lei de Acesso aos Documentos Administrativos – LADA) e do RGPD.



## 5. OUTRAS DECLARAÇÕES

\* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Autoriza o Município a utilizar o seu endereço de e-mail para a divulgação de outros eventos, bem como de informação sobre a temática do empreendedorismo e negócios?

Autorizo     Não autorizo

Pede deferimento,

Águeda, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O(A) Requerente

O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

**Responsável pela Direção do Procedimento:** Pedro Alves

**Contacto Telefónico:** 962 029 814

**E-mail:** pedro.alves@cm-agueda.pt

**Gestor(a) do Procedimento:** Inês Santos; Luís Almeida

**Contacto Telefónico:** 234 180 155; 968 769 049

**E-mail:** incubadora@cm-agueda.pt





## FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

Comprovativo do pagamento da inscrição em evento;

Outro(s):

--

