

**BIBLIOTECA MUNICIPAL – UTILIZAÇÃO OU CEDÊNCIA DE ESPAÇO E EQUIPAMENTOS**

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

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de Estarreja



**1. REQUERENTE**

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

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



**2. REPRESENTANTE**

|                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Singular   | <input type="checkbox"/> Coletiva |
| Nome/Denominação:                   |                                   |
| Domicílio/Sede:                     |                                   |
| N.º:                                | Lote/Andar:                       |
| Código Postal:                      | Localidade:                       |
| Freguesia:                          |                                   |
| NIF/NIPC:                           |                                   |
| Tipo de Documento de Identificação: |                                   |
| Válido até:                         | Procuração Online (Código):       |
| Contacto Telefónico:                |                                   |
| E-mail:                             |                                   |
| Qualidade de:                       |                                   |



**3. NOTIFICAÇÕES**

|  |   |
|--|---|
| <b>Consinto</b> 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): |
| Domicílio/Sede:  |   |
| N.º:   | Lote/Andar:   |
| Código Postal:   | Localidade:   |
| Freguesia:   |   |

**4. PEDIDO**

Vem requerer, nos termos do Regulamento da Biblioteca Municipal de Estarreja, a utilização ou cedência de espaço e equipamentos na Biblioteca Municipal:

Espaço(s) que pretende utilizar:

- Auditório (Lotação: n)
- Sala de Formação (Lotação: n)
- Espaços Expositivos
- Espaço para *Coffee Break*
- Outro(s):

Equipamento(s) que pretende utilizar:

- Videoprojetor
- Computador
- Equipamento de Som
- Outro(s):

Recurso(s) Humano(s):

- Técnico de som e luz
- Informático
- Outro(s):

**Informação sobre a atividade**

Atividade a realizar: \*

**Período da atividade**

Data de início: \*      Data de término: \*

Horário de início: \*      Horário de término: \*

**Período de montagem**

Data de início:      Data de término:

Horário de início:      Horário de término:

**Período de desmontagem**

Data de início:      Data de término:

Horário de início:      Horário de término:

N.º previsto de participantes: \*



## 5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 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.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Estarreja respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** – Município de Estarreja;
  - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
  - 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** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-estarreja.pt/> ou envie um e-mail para <https://www.cm-estarreja.pt/>.
- 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 reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



## 6. 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.

|   |   |
|---|---|
| Pede deferimento,   |   |
| Estarreja,  |   |
| <input type="checkbox"/> O(A) Requerente  | <input type="checkbox"/> O(A) Representante |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) |   |

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
| <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.                                  |
| O(A) Funcionário(a)   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b> | Vereador com as respetivas competências delegadas |
| <b>Contacto Telefónico:</b>                      | 234 840 600                                       |
| <b>E-mail:</b>                                   | geral@cm-estarreja.pt                             |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Gestor(a) do Procedimento:</b> | Divisão de Educação e Desenvolvimento Social |
| <b>Contacto Telefónico:</b>       | 234 840 600                                  |
| <b>E-mail:</b>                    | deds@cm-estareja.pt                          |



**FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

|  |
|--|
|  |
|--|



**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;                  |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante; |
| <input type="checkbox"/> Outro(s):   |