|  |
| --- |
| **Requerimento – ficha de inscrição (Registo Municipal das Associações / Coletividades)** |
|  |
| A preencher pelos serviços |  |  |  |
|  | Exmo. Senhor |
|  | Presidente da Câmara Municipal |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| REQUERENTE (Candidato) |
|  |
|         |

|  |
| --- |
| REPRESENTANTE |
|  |
|         |

|  |
| --- |
| NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES |
|  |
| Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:       O requerente consente que as notificações/comunicações da administração lhe sejam feitas via: |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO / COLETIVIDADE |
|  |
|       |

|  |
| --- |
| CONSTITUIÇÃO DA ASSOCIAÇÃO / COLETIVIDADE |
|  |
|      |

| **IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES E ASSOCIADOS****Identificação dos Representantes (à data do registo)** |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES (à data do registo)**  ORGÃOS SOCIAIS (Conforme ata aprovada em Assembleia Geral)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **NOME** | **CONTATO** |
| DIREÇÃO |
|  Presidente |  |  |
|  Vice-Presidente |  |  |
|  Tesoureiro |  |  |
|  Secretário |  |  |
| ASSEMBLEIA GERAL |
|  Presidente |  |  |
| CONSELHO FISCAL |
|  Presidente |  |  |

**IDENTIFICAÇÃO DOS ASSOCIADOS (número)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDADES** | **SEXO** | **TOTAL** |
| **Masculino** | **Feminino** |
| Até aos 30 anos |  |  |  |
| Dos 31 aos 60 anos |  |  |  |
| + de 60 anos |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| ATIVIDADES |
|  |
|  (Assinalar com uma cruz todas as opções que se enquadram nas atividades desenvolvidas) **TIPOLOGIA** |
|  | Folclore |  | Futebol |
|  | Música |  | Futsal |
|  | Exposições / Pintura / Poesia |  | Rugby |
|  | Teatro |  | Natação |
|  | Bailes / Dança |  | Jogos Tradicionais |
|  | Festas Tradicionais / Romarias |  | BTT |
|  | Encontros Sócios-Culturais |  | Danças |
|  | Ambientais |  | Artes Marciais |
|  | Ginástica |  | Atletismo |
|  | Pesca Desportiva |  | Outro:  |
|  |

|  |
| --- |
| FILIAÇÕES EM ASSOCIAÇÕES E/OU FEDERAÇÕES |
|  |
|  Quais (Identificar o nome e data da filiação): |

|  |
| --- |
| DESCRIÇÃO DA SEDE |
|  |
|  No caso de funcionar em instalações alugadas ou cedidas refira quem é o proprietário: |

|  |
| --- |
| OUTRAS INFORMAÇÕES |
|  |
|  Se respondeu afirmamente, indique o nome da entidade, o tipo e a data do protocolo:Outras informações necessárias à identificação da associação: |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS A ENTREGAR |
|  |
|  **Cópia dos seguintes documentos:** | Suporte Papel |  Suporte Digital |
|  | Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva (NIPC) |  |  |
|  | Estatutos da Associação |  |  |
|  | Regulamento Interno |  |  |
|  | Publicação em D.R. do Estatuto de Utilidade Pública |  |  |
|  | Ata de aprovação, pela Assembleia Geral, do relatório e contas do ano transato |  |  |
|  | Relatório e contas do ano transato |  |  |
|  | Outros:  |
|  |

|  |
| --- |
| CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS |
|  |
| Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, tendo por finalidades:  Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, e os dos dados pessoais do requerente acima identificado, que represento legalmente, tendo por finalidades:  Este termo de consentimento está em conformidade com o disposto nos artigos 7º e seguintes do novo Regulamento Geral de Proteção de Dados - Regulamento EU 2016/679 do Parlamento e do Conselho, de 27 de abril de 2016, constituindo uma manifestação de vontade, livre, específica, informada e explícita, pela qual o titular dos dados ou seu representante legal aceita, mediante declaração, que os dados pessoais, que lhe dizem respeito, sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis.(Assinatura do Requerente/Representante) |
|  |

|  |
| --- |
| Declaro, sob compromisso de honra ser verdade as informações acima descritas. |
|  |
| Pede deferimento,  |
|  | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
| (Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) | (O Funcionário) |
|   |