

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Eu (Nome completo) _____,
portador(a) do Cartão de Cidadão n.º _____, válido até ___/___/_____, portador(a) do Número
de Identificação Fiscal _____, residente em _____
_____, Código Postal ____-____ _____,
com os seguintes contactos: telefone/telemóvel _____; endereço eletrónico:
_____, declaro para os efeitos previstos no disposto no
artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do
Conselho de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral Proteção de Dados) prestar, por este meio, o meu
consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados, ao Município da Fornos de
Algodres, Pessoa Coletiva n.º 505 592 959, com sede na Estrada Nacional 16, 6370-999 Fornos de
Algodres.

Estes dados destinam-se estritamente e no âmbito da candidatura ao Programa Estágio PEPAL – 6.ª
Edição, podendo a qualquer momento ser revogado o consentimento ora prestado assim como exercer o
direito ao acesso, retificação, cancelamento e oposição nos termos da legislação em vigor.

Fornos de Algodres, ____ de _____, de 2019
