

## CANDIDATURA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS PISCINAS MUNICIPAIS DESCOBERTAS

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

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

### REQUERENTE

Nome/Denominação: *			
Domicílio/Sede: *			
	N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal: *	Localidade: *		
NIF/NIPC: *			
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Passaporte
N.º:	Válido até:		
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:			Fax:
E-mail:			
Qualidade de:			

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

### REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:			
	N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:		
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:	Válido até:		
Procuração Online (Código):			
Contacto Telefónico:			Fax:
E-mail:			
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Gestor de Negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Outra:		

### NOTIFICAÇÕES

<b>Consinto</b> que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
	<input type="checkbox"/> Fax		
	<input type="checkbox"/> E-mail		
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:		

## CANDIDATURA

Vem candidatar-se para prestação de serviços ao Município de Borba, na modalidade de contrato de tarefa, nas Piscinas Municipais Descobertas.

### DADOS ADICIONAIS:

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_

Identifique o curso e/ou área de formação: \_\_\_\_\_

### Experiência nas Piscinas Municipais:

Já trabalho em anos anteriores nas piscinas municipais?  Sim  Não

Em caso afirmativo, indique o(s) ano(s) e respetiva(s) tarefa(s):

Ano	Tarefas

**Nota:** O Formulário de candidatura deve ser entregue nos Recursos Humanos do Município de Borba.

## 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 referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

**Responsável pelo tratamento** - Município de Borba;

**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.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-borba.pt](http://www.cm-borba.pt) ou envie um e-mail para [epd@cm-borba.pt](mailto:epd@cm-borba.pt).

4. 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).

Tomei conhecimento e li o ANEXO 1 referente ao aviso de Privacidade dos dados pessoais  
(<https://www.cm-borba.pt/servicos/protecao-de-dados-pessoais/aviso-de-privacidade/>)

Assinatura: \_\_\_\_\_

## 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,  
Borba, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O(A) Requerente /  O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) 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:

Contacto Telefónico + (351) 268 891 630

E-mail:

### Gestor(a) do Procedimento:

Contacto Telefónico + (351) 268 891 630

E-mail:

## FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

## DOCUMENTOS A APRESENTAR / ENTREGAR

- Requerente – Apresentar Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- Representante – Apresentar Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- Fotografia.
- Outro(s):