

Assunto: Adesão e Consentimento ao Programa Kit Bebé

**Exmo. Sr. Presidente
Câmara Municipal de Alijó**

Requerimento Inicial Pedido de Renovação

1. Requerentes (Identificação de quem exerce a Responsabilidade Parental)

1.1 Requerente A (Preenchimento obrigatório)

_____, com a residência em _____, na freguesia de _____ com o código postal _____ - _____, identificação fiscal nº _____, nacionalidade _____, naturalidade _____, BI/CC n.º _____, válido até ____/____/____, com a data de nascimento em ____/____/____, NIF n.º _____, NISS n.º _____, parentesco _____.
Contactos: Tel: _____, E-mail: _____.

1.2 Requerente B

_____, com a residência em _____, na freguesia de _____ com o código postal _____ - _____, identificação fiscal nº _____, nacionalidade _____, naturalidade _____, BI/CC n.º _____, válido até ____/____/____, com a data de nascimento em ____/____/____, NIF n.º _____, NISS n.º _____, parentesco _____.
Contactos: Tel: _____, E-mail: _____.

3 Identificação da Criança Beneficiária Kit Bebé (preenchimento obrigatório)

_____, com a residência em _____, na freguesia de _____ com o código postal _____ - _____, identificação fiscal nº _____, nacionalidade _____, naturalidade _____, data de nascimento ____/____/____, género _____, identificação fiscal nº _____, BI/CC n.º _____, válido até ____/____/____, NISS n.º _____.

4 Outras Informações

O agregado familiar reside no concelho de Alijó desde ____/____/____.

A criança beneficiária Kit Bebé tem _____ irmão(s).

Idades dos irmãos/as: _____

5. Documentos Apresentados

- Atestado de residência e composição do agregado familiar emitido pela Junta de Freguesia da área de residência (obrigatório).
- Declarações relativas à inexistência de dívidas, emitidas pela Autoridade Tributária, Segurança Social e pela Câmara Municipal de Alijó do(s)/a(s) requerente(s) (obrigatório).
- Apresentação do cartão de cidadão/ã ou certidão de nascimento da criança beneficiária (obrigatório).
- Apresentação do cartão de cidadão/ã do(s)/a(s) responsável requerente A (obrigatório).
- Apresentação do cartão de cidadão/ã do(s)/a(s) responsável requerente B
- Documento comprovativo de tutela, confiança judicial, aplicação de medida de promoção e proteção ou início de processo legal de adoção, quando aplicável.

Notas: Podem ainda ser solicitados outros documentos ou elementos necessários para a atribuição do Kit Bebé do Município de Alijó. A falta dos documentos que devem acompanhar a candidatura implica o indeferimento da mesma.

Declaro que, ao abrigo do RGPD (Regulamento (UE) 2016/679, de 27/04), dou o meu consentimento de forma livre, explícita, inequívoca e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais contidos no formulário e/ou noutros documentos submetidos, ou a submeter, para a finalidade a que se destina o presente pedido e que os mesmos sejam objeto de tratamento para essa finalidade pela Câmara Municipal de Alijó, bem como para prossecução dos direitos e obrigações do Município e/ou dos Municípios. Este consentimento poderá ser revogado por mim, a todo o momento.

Para revogar o consentimento do tratamento dos meus dados pessoais para as finalidades enunciadas, ou para exercer os meus direitos de acesso, retificação, oposição, apagamento, limitação e portabilidade, deverei manifestar a minha vontade, a todo o momento, remetendo por escrito para o endereço de e-mail do encarregado de proteção de dados: epd@cm-alijo.pt

Data: ____/____/____

O Requerente