

Confirmação do Agregado familiar

Nome					
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Nome					
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Nome					
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Nome					
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Nome					
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Nome					
Nascido a	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

CONSENTIMENTO EM FORMULÁRIO OU REQUERIMENTO

....., nos termos e para os devidos efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

....., nos termos e para os devidos efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar que o seus dados pessoais constem da base de dados da Junta de freguesia.

....., nos termos e para os devidos efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizara a manutenção dos seu dados pessoais nos termos e pelos prazos fixados no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, aprovado pela Portaria n.º 412/2001, de 17 de Abril, alterado e republicada pela Portaria n.º 1253/, de 14 de Outubro.

Através do n.º 1, art.º 34º, DL n.º 135/99 de 22 Abril
(Quando a prova das factos tenha de ser feita por declaração do próprio)

As declarações constantes deste requerimento correspondem inteiramente à verdade, o que afirmo por minha honra, assumindo toda a responsabilidade consequente da sua inexactidão ou falsidade.

Vila Nova de Cerveira, ____ de _____ de 20__.

(Assinatura)

Rua 25 de Abril, 12 | 4920-250 Vila Nova de Cerveira

Telefone 251 794 727 | geral@vncerveira-lovelhe.com