

CEDÊNCIA DE INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS

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

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha



1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Denominação:*					
Domicílio/Sede:*		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*			
Freguesia:					
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:			
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:			
E-mail:					
Na qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante				
Caso apresente o pedido na qualidade de representante , indique:					
N.º de cédula profissional:					
Procuração Online (Código):					
A representação obriga a mais do que um representante para apresentar o pedido?					
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome/Denominação:					
Domicílio/Sede:		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:			
Freguesia:					
NIF/NIPC:		Data de Nascimento:			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:			
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:			
E-mail:					



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail				
	<input type="checkbox"/> Telefone				
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular				
	<input type="checkbox"/> Representante				
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)				
Domicílio/Sede:*		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*			
Freguesia:					

Praça Comendador Ferreira Tavares, 3850 – 053, Albergaria-a-Velha

+(351) 234 529 300

NIPC: 506 783 146

RE012V00

+(351) 234 522 225

geral@cm-albergaria.pt

www.cm-albergaria.pt

Página 1 de 6



4. PEDIDO		
Vem requerer a cedência de instalações e equipamento.		
Instalação(ões) desportivas que pretende utilizar:		
<input type="checkbox"/> Pavilhão Municipal		
<input type="checkbox"/> Pavilhão Municipal de Albergaria-a-Velha		
Com iluminação?	Com balneário?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	
Espaço(s):		
<input type="checkbox"/> Espaço 1	<input type="checkbox"/> Espaço 3	
<input type="checkbox"/> Espaço 2	<input type="checkbox"/> Espaço 4	
<input type="checkbox"/> Pavilhão Municipal de Alquerubim		
Com iluminação?	Com balneário?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	
Espaço(s):		
<input type="checkbox"/> Espaço 1		
<input type="checkbox"/> Sala 1		
<input type="checkbox"/> Pavilhão Municipal de Angeja		
Com iluminação?	Com balneário?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	
Espaço(s):		
<input type="checkbox"/> Campo 1	<input type="checkbox"/> Sala 1	<input type="checkbox"/> Sala 2
<input type="checkbox"/> Campo 2	<input type="checkbox"/> Sala 3	<input type="checkbox"/> Sala 4
<input type="checkbox"/> Pavilhão Municipal da Branca		
Com iluminação?	Com balneário?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	
Espaço(s):		
<input type="checkbox"/> Polivalente		
<input type="checkbox"/> Sala 1		
<input type="checkbox"/> Sala 2		
<input type="checkbox"/> Estádio Municipal		
<input type="checkbox"/> Estádio Municipal da Branca		
Com iluminação?	Com balneário?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	
Espaço(s)		
<input type="checkbox"/> Campo de Futebol de 11		
<input type="checkbox"/> Campo de Futebol de 7		

<input type="checkbox"/> Pista de Atletismo	
<input type="checkbox"/> Estádio Municipal de Albergaria-a-Velha	
Com iluminação?	Com balneário?
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
Espaço(s):	
<input type="checkbox"/> Campo de Futebol de 11	
<input type="checkbox"/> Campo de Futebol de 7	
<input type="checkbox"/> Pista de Atletismo	
<input type="checkbox"/> Piscina Municipal	
<input type="checkbox"/> Piscina Municipal Albergaria-a-Velha	
Espaços:	
<input type="checkbox"/> Espaço 9	
N.º de pistas:	
<input type="checkbox"/> Espaço 10	
N.º de pistas:	
<input type="checkbox"/> OpenSpace (Sala da atividade física)	
<input type="checkbox"/> Piscina Municipal da Branca	
Espaços:	
<input type="checkbox"/> Espaço 9	
N.º de pistas:	
<input type="checkbox"/> Espaço 10	
N.º de pistas:	
<input type="checkbox"/> Piscina Municipal de S. João de Loure	
Espaços:	
<input type="checkbox"/> Espaço 10	
N.º de pistas:	
<input type="checkbox"/> Outros:	
Indique:	
Atividade a Realizar:	
Âmbito da Atividade:	
<input type="checkbox"/> Federada	
<input type="checkbox"/> Assegura-se o cumprimento do disposto no n.º 1 do artigo 40.º (medicina desportiva) da Lei n.º 5/2007 de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto)	
<input type="checkbox"/> Assegura-se o cumprimento do disposto no n.º 1 do artigo 42º (seguros) da Lei n.º 5/2007 de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto) e Decreto-Lei n.º 10/2009 de 12 de Janeiro	
<input type="checkbox"/> Não Federada	
Periodicidade:	
<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Pontual
Duração pretendida:	
Data de início:	Data de termo:
Hora de início:	Hora de termo:

Isenção ou redução de taxa ou preço:
<input type="checkbox"/> Isenção do pagamento de taxa ou preço
<input type="checkbox"/> Redução do pagamento de taxa ou preço
Identificação da taxa ou preço para a qual solicita isenção ou redução:*
Fundamentação do pedido de isenção ou redução:*



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 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.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Albergaria-a-Velha respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** – Município de Albergaria-a-Velha;
 - 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.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Albergaria-a-Velha consulte o nosso site em www.cm-albergaria.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-albergaria.pt.
- 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).



6. 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.

Tomei conhecimento e aceito as normas constantes do regulamento da instalação e demais legislação aplicável.

Pede deferimento,

Albergaria-a-Velha, ___/___/___

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 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:	Helena Pedro		
Contacto Telefónico:	234 529 300 (ext: 430)	E-mail:	helena.pedro@cm-albergaria.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Pedro Santos, Liliana Almeida, Helena Pedro, Rui Lopes		
Contacto Telefónico:	234 529 300 (ext: 430)	E-mail:	desporto@cm-albergaria.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
<input type="checkbox"/>	Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
<input type="checkbox"/>	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
<input type="checkbox"/>	Termo de Responsabilidade para a Prática Desportiva (coletivo);
<input type="checkbox"/>	Apólice de seguro de acidentes pessoais e/ou outra aplicável;
<input type="checkbox"/>	Outro(s):