



MUNICIPIO DE CHAVES  
CÂMARA MUNICIPAL  
**CARTÃO MUNICIPAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**  
DIVISÃO DE EDUCAÇÃO E AÇÃO SOCIAL  
**Ficha de Adesão**

**Exmo. Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal de Chaves**

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Contribuinte: \_\_\_\_\_ B.I./C.C. nº \_\_\_\_\_  
Contato: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

**Objeto do Requerimento**

**Vem solicitar a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> a atribuição do:**

- Cartão Municipal da Pessoa com Deficiência  
 2ª Via Cartão Municipal da Pessoa com Deficiência  
 Renovação Cartão Municipal da Pessoa com Deficiência

**Elementos do Agregado Familiar:**

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Documentos Obrigatórios:**

- Atestado da Junta de Freguesia, que comprove a residência no concelho há mais de um ano;
- Atestado Médico de Incapacidade Multiusos com indicação do grau de incapacidade;
- Uma Fotografia;
- Fotocópia da declaração do Mod. 3/IRS, dos elementos do agregado familiar, relativa ao último ano fiscal.
- Declaração de não dívida para com a Segurança Social, Finanças e Município, do agregado familiar.
- Matrícula da viatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (de acordo com o art.º 10º, ponto 1, alíneas J), K) e ii)) do regulamento do cartão municipal da pessoa com deficiência.

### Tratamento de dados pessoais

O Município de Chaves, responsável pelo tratamento dos dados deste documento, e eventuais anexos, informa que:

- a) Contacto do Encarregado de Proteção de Dados [epd@chaves.pt](mailto:epd@chaves.pt);
- b) A finalidade do tratamento dos dados pessoais é a expressa no presente documento e eventuais anexos.
- c) O fundamento legal desse tratamento é o fornecimento de bens e/ou prestação de serviços, e o cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública.
- d) Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas.
- e) Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou cumprimento de prazo fixado por Lei.
- f) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados - e-mail: geral@cnpd.pt, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos;
- g) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, e/ou obrigação legal e contratual, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.

O subscritor, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

### PEDE DEFERIMENTO

<b>Assinatura</b>			
-------------------	--	--	--

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente instruído

### NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	