

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DOS LEITORES DAS BIBLIOTECAS MUNICIPAIS E ESCOLARES DO MUNICÍPIO DE VILA FRANCA DE XIRA

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

Agrupamento:	
Escola:	
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / ALUNO/A	
Nome:(1)(2) Morada:(2) Cód. Postal:(2) Comprovativo de Morada: <input type="checkbox"/> CC/BI <input type="checkbox"/> Passaporte E-mail: (3) Data Nascimento: (2) Telefone: (2) Telemóvel: (2)	Nº Identificação Fiscal:(1) BI/Cartão Cidadão: (2) Data Emissão/Validade: (2) Outro: (2)
IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO	
Vem requerer: <input type="checkbox"/> Consulta/Acesso aos Dados <input type="checkbox"/> Suporte CD/DVD <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Papel <input type="checkbox"/> Portabilidade dos Dados/Formato Pretendido <input type="checkbox"/> Suporte CD/DVD <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Papel <input type="checkbox"/> Retificação/Atualização dos Dados ou Criação de Ficha de leitor <input type="checkbox"/> Oposição ao tratamento dos dados <input type="checkbox"/> Apagamento/Eliminação dos dados <input type="checkbox"/> Limitação do tratamento dos dados	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(aplicável no caso de menores de 13 anos de idade representados pelos Encarregados de Educação)

Nome (2)	<input type="text"/>		
Portador/a do Bilhete de identidade/Cartão de Cidadão n.º (2)	<input type="text"/>		
emitido em/válido até (2)	<input type="text"/>		
residente em (2)	<input type="text"/>		
Freguesia de	<input type="text"/>	código postal (2)	<input type="text"/>
Telemóvel (2)	<input type="text"/>	email (3)	<input type="text"/>

Na qualidade de Encarregado de Educação, **autorizo** o tratamento dos dados pessoais do menor de 13 anos de idade com a finalidade de utilizar os serviços prestados pelas Bibliotecas Municipais e Escolares do Município de Vila Franca de Xira.

Autorizo o envio de notificações, no decorrer do processo, para: (3)

- Endereço Eletrónico Telemóvel/SMS
- Pretendo subscrever a newsletter das atividades culturais do Município de Vila Franca de Xira
- Autorizo o envio de convite/divulgação de atividades associadas a eventos da Rede Municipal de Bibliotecas de Vila Franca de Xira
- Registo da Rede sem fios

- (1) Campo obrigatório para serviço de cópias, impressão e/ou digitalização
(2) Campo obrigatório para empréstimo domiciliário de documentos
(3) Opcional

Proteção de Dados Pessoais

Declaro que, no cumprimento do disposto no Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, aprovado pelo Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, retificado em 23 de maio de 2018 e em 4 de março de 2021, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados e em conformidade com a Política de Privacidade que se encontra publicada na página oficial do Município de Vila Franca de Xira (www.cm-vfxira.pt/politicadeprivacidade) e disponível nos locais de atendimento ao público do Município, dou o meu consentimento de forma livre, específica, informada e inequívoca para a recolha e tratamento dos dados pessoais por parte da Câmara Municipal, incluindo o tratamento informático dos mesmos, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade de utilizar os serviços prestados pelas Bibliotecas Municipais e Escolares do Município de Vila Franca de Xira.

Tomei conhecimento que os dados pessoais recolhidos ficam registados na base de dados da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira durante o período legal de 3 anos, contados a partir da última atualização, sendo os mesmos confidenciais e utilizados única e exclusivamente para o fim a que se destinam.

Enquanto titular dos dados pessoais, é-me garantido o direito de acesso, atualização, retificação, oposição, limitação e eliminação desses mesmos dados ficando conhecedor de que, a qualquer momento, posso retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados.

Foi-me comunicado que fica responsável pelos dados recolhidos o/a dirigente da Divisão de Bibliotecas e Arquivo.

Declaro que, ao abrigo do disposto no Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados e em conformidade com a Política de Privacidade, dou o meu consentimento de forma livre, específica, informada e inequívoca para a recolha e tratamento dos dados pessoais com a finalidade de utilizar os serviços prestados pelas Bibliotecas Municipais e Escolares do concelho de Vila Franca de Xira.

Data: ____/____/____

O/A requerente / Aluno/a

O/A Encarregado/a de Educação

Fundamentação legal: nos termos do considerando (42) e do n.º 2, do artigo 13.º do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto que assegura a execução na ordem jurídica nacional do mencionado Regulamento, do Regulamento Municipal n.º 6/2019, de 13 de dezembro, relativo à recolha, tratamento e livre circulação de dados pessoais no Município de Vila Franca de Xira, publicado no Diário da República, 2.ª Série, n.º 240 e da Alteração ao Regulamento n.º 1/1999, de 9 de maio de 2017 – Regulamento das Bibliotecas Municipais, publicado no Diário da República, 2.ª Série, n.º 89.