Câmara Municipal de Lisboa
Departamento para os Direitos Sociais

Declaração de consentimento para a reprodução e conservação pelo Município de Lisboa da fotocópia do cartão de cidadão fornecida pelo respetivo titular por via presencial ou não presencial

Responsável pelo tratamento: O Município de Lisboa através do Departamento para os Direitos Sociais, sito no Complexo Municipal da Boavista, Rua D. Luís I, n.º 10, 1200-151 Lisboa, com o telefone 218 173 500 e o endereço eletrónico dds@cm-lisboa.pt, e a Freguesia responsável pela atribuição do apoio, doravante designada apenas por Freguesia, ao/à seu/sua Presidente, através dos seus endereços institucionais, são responsáveis pelo tratamento dos dados

Os dados são acedidos, com vista ao cumprimento das referidas finalidades, apenas por pessoas devidamente autorizadas. Os dados recolhidos não serão usados pelo Município de Lisboa e pela Freguesia para decisões automatizadas, nomeadamente não serão tratados para a definição de perfis.

À Freguesia compete a recolha e tratamento dos dados fornecidos pelo requerente, para: [1] Instrução, análise e decisão dos pedidos de apoio; [2] Verificação das condições de elegibilidade; [3] Acompanhamento social dos agregados familiares; [4] Prevenção da sobreposição de apoios; [5] Cumprimento de obrigações legais, contratuais e de reporte.

Encarregado de Proteção de Dados – Contactos para o exercício dos direitos: dpo@cm-lisboa.pt e Campo Grande, 25, 2.º piso, Bloco E, 1749-099 Lisboa.

Eu (nome completo) _____, residente em _____, com o endereço eletrónico (se aplicável) _____, **declaro,** para os efeitos previstos no disposto nos artigos 7.º e 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 e ao abrigo do artigo 5.º, n.º 2, da Lei n.º 7/2007, de 05 de fevereiro, na sua redação atual, **prestar, por este meio, o meu consentimento para a reprodução e conservação da fotocópia do meu cartão de cidadão nº _____ por mim fornecida para efeitos de candidatura a atribuição de apoio financeiro no âmbito do Fundo de Emergência Social e Recuperação de Lisboa – Vertente de Apoio de Agregados Familiares (FES/RLX-AF),** sendo que o tratamento dos referidos dados, conforme anteriormente descrito, deverá respeitar a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais, comprometendo-se a utilizá-los exclusivamente para a finalidade acima referida, não a podendo transmitir a nenhuma outra entidade e devendo conservá-la apenas durante o período de tempo previsto para a conservação dos dados, cujo prazo é de 5 anos, contado a partir da data de cessação do processo associado à prestação do apoio, designadamente a partir do termo da relação com o beneficiário e do encerramento do respetivo procedimento administrativo (in CLAV, Código - 650.10.103: Concessão de subsídios de precariedade económica).

Mais declaro, nos termos e para os efeitos previstos nos artigos 13.º a 22º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, ter conhecimento dos direitos que me assistem como Direito de Informação, Direito de Acesso, Direito de Retificação e Direito de Apagamento, Direito à Limitação de Finalidades, à Minimização dos Dados, à Portabilidade e à Não Sujeição a Decisões Individuais Automatizadas, os quais podem ser exercidos no respeito pelos normativos aplicáveis junto do Responsável pelo Tratamento, ou então objeto de exposição ao Encarregado de Proteção de Dados ou reclamação à Autoridade Nacional de Controlo, bem como eventuais violações podem ser fundamento de pedido de indemnização junto das instâncias jurisdicionais competentes.

Mais estou ciente de que posso retirar o consentimento em qualquer altura, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado, por solicitação para os contactos acima indicados do Responsável pelo tratamento.

Tomei conhecimento que a falta de consentimento determina a obrigatoriedade de deslocação aos serviços de atendimento da Câmara Municipal de Lisboa para a apresentação do pedido.

Lisboa, em _____ de _____de_____

_____
(Assinatura igual ao CC)