

PEDIDO DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇOS ESCOLARES
1 – Identificação da Entidade Requerente

Tipo de iniciativa:	
Entidade Requerente:	
Morada:	Telefone:
Pessoa de contacto:	E-mail:
Opção de contato:	Número de participantes:
Data(s)	Período de duração

2 – Seleção dos Espaços

Espaços	Nº de Espaços	Estabelecimento Escolar
Campos desportivos exteriores		
Ginásios e pavilhões desportivos		
Auditório		
Biblioteca		
Refeitório		
Salas de aula		

3 – Aceitação dos termos e condições do Regulamento

A entidade _____, com o Contribuinte Fiscal nº _____, declara que tomou conhecimento e aceita os termos e condições das normas de utilização e funcionamento dos espaços escolares.

Espinho, ____ de _____ de _____ Assinatura do Responsável : _____

Informação sobre o tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados [RGPD – Regulamento (EU) 2016/679] De acordo com o RGPD, o Município enquanto responsável pelo tratamento informa que a finalidade do tratamento dos dados pessoais recolhidos é a expressão no presente formulário.

4 – Termo de Responsabilidade

A entidade _____, com o Contribuinte Fiscal nº _____, nos termos do Regulamento de utilização de espaços Escolares, declara assumir, incondicionalmente, total responsabilidade pela utilização do(s) espaço(s) e equipamentos solicitados, sendo, assim, responsável pelo pagamento das taxas e licenças obrigatórias por Lei e das tarifas de utilização previstas no regulamento acima referido, bem como pelo pagamento ou reparação de quaisquer danos causados.

Espinho, ____ de _____ de _____ Assinatura do Responsável: _____

5 – Autorização para tratamento de dados pessoais

O Município de Espinho garante a estrita confidencialidade no tratamento dos dados. A informação disponibilizada não será partilhada com terceiros e apenas será utilizada para os fins diretamente relacionados com as refeições escolares em que se insere. O registo e tratamento de dados é efetuado no respeito da lei de proteção de dados pessoais e demais legislação aplicável.

Espinho, ____ de _____ de _____ Assinatura do Responsável: _____

6 – A preencher pelos serviços

Categoria	Entidade	Iniciativa
Categoria-1		
Categoria-2		
Categoria-3		

Data de entrada:	Deferido:	Indeferido:
Funcionário:		

Entidade _____

Espinho, ____ de _____ de _____ Assinatura do Responsável _____