

## REQUERIMENTO

Nº Processo:		Data de Receção:		/	/	
<b>Entidade Sinalizadora</b>						
Entidade:		UFCPG				
Técnico Responsável:						
Morada: Largo Conde Ferreira						
Localidade:		Chamusca		Código Postal: 2140 - 069		
Telefone/Telemóvel:		249 760 074		Fax:		
<b>Dados do Agregado Familiar/Utente</b>						
Nome:						
Morada:						
Localidade:		Código Postal:				
Telefone/Telemóvel:						
N.º Id. Civil		N.º de Id. Fiscal		N.º Segurança Social		
Nº	Nome	Grau Parentesco	Data Nascimento	Estado Civil	Situação Profissional	Rendimentos
1						
2						
3						
4						
5						

<b>Despesas Mensais</b>	
. Água	
. Eletricidade	
. Renda de Casa/ Prestação	
. Medicamentos	
. Despesas de Educação	
<b>Total de Despesas</b>	

<b>Rendimentos Mensais</b>	
. Trabalho	
. Pensões (incluir CSI e complemento por dependência)	
<b>Total de Rendimentos</b>	

---

## COMPROMISSO

---

Declaro que:

- . São verdadeiras as informações constantes no presente requerimento;
- . Estar informado da obrigatoriedade de informar alterações nos rendimentos e composição do agregado familiar;
- . Estar informado de que são efetuadas revisões do processo, de 6 em 6 meses, sendo obrigatório apresentar toda a documentação solicitada, sob pena de perder direito ao Banco Alimentar contra a fome.

---

Assinatura do Requerente

---

## PROTEÇÃO DE DADOS

---

Em cumprimento do disposto no Artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de dados Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, informa-se V. Exa que os dados ora recolhidos têm como finalidade a candidatura ao Banco Alimentar Contra a Fome.

O fundamento jurídico para o tratamento dos dados ora recolhido assenta no consentimento prestado.

Mais se informa, no estrito cumprimento do citado normativo, que:

1. Os dados agora fornecidos serão tratados apenas pelo período necessário à correta avaliação da candidatura.
2. Pode V. Exas, a qualquer momento, solicitar acesso aos dados fornecidos através do presente formulário e solicitar a sua retificação o seu apagamento ou limitação de tratamento.
3. Assiste-lhe ainda o direito de se opor ao tratamento dos dados ora fornecidos e solicitar a portabilidade dos dados.
4. Os dados agora fornecidos serão tratados exclusivamente pela União das Freguesias.
5. Poderá retirar o consentimento aqui prestado, a qualquer altura, sem que tal comprometa o tratamento dos dados efetuados ao abrigo do consentimento anteriormente prestado.

O Declarante \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_