S. João da Madeira
Câmara Municipal

EXERCÍCIO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO DE INTERESSADOS

1. CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código do Candidato

2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome do candidato:

3. CANDIDATO

Carreira: _____ **Categoria:** _____

Área de atividade _____

4. FASE DO PROCEDIMENTO A QUE SE REFEREM AS ALEGAÇÕES

Endereço eletrónico: recursoshumanos@cm-sjm.pt
Avenida da Liberdade, 3700-956 S. João da Madeira
Telefone: 256 200 200 | Fax: 256 200 296

S. João da Madeira
Câmara Municipal

5. DECISÃO DO JÚRI

Deferimento ☐ Indeferimento ☐

Fundamentação da decisão:

_____

_____

_____

_____

6. TERMO DE RESPONSABILIDADE - Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)

Para os efeitos do disposto no art.º 13.º a 22º do RGPD declaro prestar consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais exclusivamente para esta finalidade e durante o período de tempo necessário, salvo no caso de, por minha vontade ou por motivo de força maior, deixarem de estar reunidas as condições.
Tomei conhecimento e autorizo:
- O tratamento informático dos dados constantes deste formulário e assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações dele constantes, bem como respetivos anexos. A prestação de falsas declarações é punível por lei e implicam procedimentos legais e internos daí decorrentes;
- Que para este efeito, me contactem por telemóvel ou e-mail;
- Que me assistem os seguintes direitos:
  a) Retirar o consentimento e/ou opor à continuação do tratamento dos meus dados pessoais;
  b) Solicitar ao responsável pelo tratamento dos meus dados pessoais o acesso aos mesmos, bem como a respetiva retificação ou apagamento, incluindo o exercício do "direito a ser esquecido";
  c) De consulta, acesso, retificação, atualização ou eliminação dos meus dados pessoais, de forma semelhante à que foram prestados.

Localidade:_____ **Data:**_____

Assinatura _____