

CEMITÉRIO - CINZAS

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Gavião

_____, Contribuinte Fiscal
N.º _____, com Morada em _____

Localidade _____, Freguesia _____,
Concelho _____ Código-Postal _____,
Contato Telefónico _____, E-mail _____,
vem na qualidade de _____ de _____
_____, falecido(a) a _____, solicitar a V. Ex^a
autorização para **COLOCAR AS CINZAS** de _____,
nos termos do n.º 2 da alínea b) ,do artigo 19 do Decreto-Lei n.º 411/98, no Cemitério de Gavião,
no Talhão n.º _____, Coval n.º _____, ou Gavetão n.º _____.

Pede Deferimento,

Gavião, _____ de _____ de 20____

O Requerente

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados

Toma conhecimento que os seus dados pessoais são utilizados pelo Município de Gavião, enquanto responsável pelo tratamento e no cumprimento das suas obrigações legais, para a finalidade expressa no presente requerimento, que irá determinar o seu prazo de conservação, e que pode exercer os direitos de confirmação, acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade, contactando para tal o EPD do Município através do e-mail dpo@cm-gaviao.pt, podendo ainda apresentar reclamação à CNPD. Os destinatários dos dados pessoais são os serviços municipais e estes apenas serão transmitidos a terceiros no cumprimento de obrigações legais. Não existem decisões automatizadas, nem a definição de perfis, sendo que qualquer violação de dados será levada a conhecimento do interessado no prazo legal. Para mais informações, consulte a política de privacidade presente em www.cm-gaviao.pt.