

**PEDIDO DE INUMAÇÃO EM
SEPULTURA
PERPÉTUA/TEMPORÁRIA**



Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Murça

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:		
Morada/sede:		
Freguesia:	Concelho:	Código Postal:
Identificação Fiscal do Requerente:		
Telemóvel/Telefone:	e-mail:	
Qualidade de:		

IDENTIFICAÇÃO DO INUMADO (A)

Nome:

IDENTIFICAÇÃO SEPULTURA

N.º	TALHÃO:
Temporária <input type="checkbox"/>	Perpétua <input type="checkbox"/>

Informação sobre o tratamento de dados pessoais:

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), tomo conhecimento sobre o tratamento dos meus dados pessoais, nos seguintes termos:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- Os meus dados pessoais e documento(s) anexo(s), fornecidos neste formulário, são conservados pelo período estritamente necessário à prossecução das finalidades do tratamento, sem prejuízo do cumprimento dos prazos legais ou de conservação administrativa, previsto no anexo I ao regulamento para a Classificação e Avaliação da Informação Arquivística da Administração Local;
- A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico privacidade@cm-murca.pt não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.

**PEDIDO DE INUMAÇÃO EM
SEPULTURA
PERPÉTUA/TEMPORÁRIA**



- d) Os dados constantes do formulário são armazenados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Murça;
- e) O Município de Murça apenas partilha os dados pessoais com terceiros com o consentimento do titular, ou, quando a lei assim o determine, em cumprimento de obrigações legais ou exercício de funções de interesse público/autoridade.

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

Assinatura ⁽²⁾ _____