

Despacho de DPO ¹

____/____/____

Arquivo DMASI ²

____/____/____

Declaração de Autorização de Tratamento de Dados Pessoais

Nome _____

Mail _____ Contacto _____

Consinto que o Município de Vila Nova de Famalicão recolha e trate os meus dados pessoais para os fins específicos abaixo selecionados, de acordo com a Política de Privacidade do Município, que pode ser consultada em <http://www.vilanovadefamalicao.org/>, relativamente a:

Institucional

Cultura

Desporto e Juventude

Educação

Economia, Comércio e Turismo

Ambiente, Energia e Saúde Pública

Ordenamento e Gestão Urbanística

Mobilidade

Solidariedade Social

Segurança e Proteção Civil

Outro: _____

O/A Cidadão

Aos _____

¹ DPO: Encarregado de Proteção de Dados

² DMASI: Divisão Modernização Administrativa e Sociedade da Informação