



Termo de Responsabilidade - Diretor de Fiscalização de Obra

Identificação do Diretor de Fiscalização de Obra

Nome: _____
Morada: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ Concelho: _____
NIC^(a) n.º: _____ Tipo: _____ Data Validade: _____
NIF n.º: _____ Tipo: _____
Habilitações Académicas^(b): _____
Associação^(c): _____ N.º^(d): _____

Declara que se responsabiliza pela **direção de fiscalização de obra** de ^(e) _____,
localizada em ^(f) _____, freguesia
de _____, deste concelho, cujo titular é ^(g) _____
_____ com morada/sede em ^(h) _____
_____, freguesia de _____, concelho
de _____.

Tomei Conhecimento

1. Informação sobre o tratamento de dados pessoais - Regulamento Geral de proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679) e da Lei 58/2019 de 8 de Agosto

De acordo com o Regulamento Geral de proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679), de 27 de abril de 2016, e da Lei 58/2019 de 8 de Agosto, que assegura a sua execução, na ordem jurídica nacional, o Município de Ponte de Lima, informa que a finalidade dos dados pessoais recolhidos é a referida no presente requerimento e que os dados serão armazenados pelo prazo legalmente definido.

Mais se informa que pode exercer os seus direitos previstos no RGPD, nomeadamente:

- Solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a ilicitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- Apresentar reclamação Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do e-mail: encarregadodeprotecaodedados@cm-pontedelima.pt.

Para mais informações deve consultar www.cm-pontedelima.pt/p/politica_de_privacidade_e_seguranca.

2. As falsas declarações ou informações prestadas no presente termo de responsabilidade integram o crime de falsificação de documentos, nos termos do artigo 256.º do Código Penal, passíveis de comunicação às respetivas ordens profissionais.

Assinatura⁽ⁱ⁾: _____ Data: _____

Código de verificação das competências profissionais^(j): _____

Instruções de Preenchimento

(a) Número de Identificação Civil (Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Passaporte)

(b) Habilitações Académicas do Diretor de Fiscalização da Obra

(c) Nome da associação pública de natureza profissional, quando for o caso

(d) Indicar o número de inscrição na respetiva associação

(e) Indicação da operação urbanística de acordo com o previsto no Artigo 2.º, do RJUE, na sua atual redação

(f) Localização da obra (rua/lugar, número de polícia e freguesia)

(g) Indicar o nome do titular

(h) Indicar a morada do titular

(i) Assinatura digital qualificada

(j) Código de verificação das competências profissionais emitido por associação pública de natureza profissional, quando for o caso