



Termo de Responsabilidade - Isenção da Apresentação do Projeto de Especialidades

Identificação do Técnico

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): _____

Declaro não apresentar o projeto de especialidade de _____,
para a obra de^(e) _____, localizada em^(f) _____
_____, freguesia de _____ deste concelho, cujo o
titular é^(g) _____, com morada/sede
em^(h) _____, freguesia de _____,
concelho de _____, nos termos de⁽ⁱ⁾

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^(j): _____ Data: _____

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

Instruções de Preenchimento

- (a) Número de Identificação Civil (Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Passaporte)
(b) Indicar a Associação pública de natureza profissional, quando for o caso
(c) Indicar o número da inscrição na respetiva Associação
(d) De acordo com o disposto no Artigo 2.º do RJUE, na sua atual redação
(e) Indicar a operação urbanística de acordo com o previsto no Artigo 2.º, do RJUE, na sua atual redação
(f) Localização da obra (rua, número de polícia e freguesia)
(g) Indicar o nome do titular
(h) Indicar a morada/sede do titular
(i) Indicar o motivo e a correspondente fundamentação legal aplicável
(j) Assinatura digital qualificada
(k) Código de verificação das competências profissionais emitido por associação pública de natureza profissional, quando for o caso