



## **DECLARAÇÃO**

### **1. Veracidade dos dados prestados**

Declaro, sob compromisso de honra que:

- a) Tomei conhecimento do [Regulamento Municipal do Programa de Apoio à Renda no Parque Habitacional Privado](#).
- b) Todas as informações prestadas correspondem à verdade, estando ciente da obrigatoriedade de comunicação, prevista no art.º 13.º do Regulamento Municipal do Programa de Apoio à Renda no Parque Habitacional Privado e ciente que a utilização de meios fraudulentos, prestação de falsas declarações ou omissão de informação implicam a restituição do valor total do apoio concedido, acrescido de juros à taxa legal, sem prejuízo de outro tipo de responsabilidade gerada pela conduta, nomeadamente criminal, conforme definido na alínea d), do n.º 1, do mesmo artigo.
- c) Autorizo o tratamento informático das informações prestadas, ficando a Câmara Municipal da Amadora autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar.
- d) Caso seja necessário, me comprometo a requerer a cessação do apoio extraordinário para pagamento de renda, atribuído oficiosamente, nos termos e para os efeitos do art.º 11.º do Decreto-Lei n.º 20-B/2023, de 22 de março, para poder beneficiar do apoio municipal atribuído no âmbito do Regulamento Municipal do Programa de Apoio à Renda no Parque Habitacional Privado.

### **2. Declaração de Consentimento Informado (Art. 6.º do RGPD – Regulamento Geral de Proteção de Dados)**

Nos termos e para os efeitos do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (adiante RGPD), relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, declaramos que os dados pessoais ora facultados serão alvo de tratamento por parte dos serviços da Município da Amadora, até 5 (cinco) anos após a conclusão do processo associado ao requerimento em anexo, sem prejuízo da sua conservação para além desse período para o cumprimento de obrigações municipais e/ou legais.

Autorizo expressamente de forma livre, específica, informada e inequívoca, a recolha e tratamento dos meus dados pessoais facultativos contidos no requerimento e/ou noutros documentos submetidos, ou a submeter, por mim para efeitos de candidatura a habitação municipal, e que os mesmos sejam objeto de tratamento para efeitos de tratamento estatístico.

### **3. Exercício dos direitos dos titulares dos dados**

Tenho conhecimento que o consentimento ora prestado por mim, para o tratamento dos meus dados pessoais facultativos, poderá ser revogado por mim, a todo o momento, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período legal adequado às razões que o determinem.

Tenho ainda conhecimento que posso, a qualquer momento, exercer os meus direitos de acesso, retificação, eliminação, oposição e portabilidade, podendo fazê-lo através de carta endereçada à Responsável pelo tratamento dos pessoais – Câmara Municipal da Amadora, ou para o seguinte endereço eletrónico: [dpo@cm-amadora.pt](mailto:dpo@cm-amadora.pt) ou ainda através do formulário

[https://www.cm-amadora.pt/images/AJUDA/pol\\_privacidade/form\\_exercicio\\_direitos\\_sobre\\_dados\\_pessoais.pdf](https://www.cm-amadora.pt/images/AJUDA/pol_privacidade/form_exercicio_direitos_sobre_dados_pessoais.pdf) .

Mais tenho conhecimento de que posso ainda reclamar para a CNPD – Comissão Nacional de Proteção de Dados [www.cnpd.pt](http://www.cnpd.pt) .

#### **4. Informação aos titulares dos dados**

Responsável pelo Tratamento: Câmara Municipal da Amadora, contacto 214369000

Contacto do Encarregado de Proteção de dados: [dpo@cm-amadora.pt](mailto:dpo@cm-amadora.pt) .

Finalidade do tratamento: Candidatura a comparticipação financeira municipal para o pagamento da renda no parque habitacional privado – Apoio à Renda.

Fundamento jurídico: Exercício de funções de interesse público.

Destinatários ou categorias de destinatários: Departamento de Habitação e Requalificação Urbana, Departamento de Administração Urbanística, Departamento Financeiro.

Prazo de conservação: 5 anos.

O não fornecimento dos dados obrigatórios determina a não concessão do benefício de Apoio à Renda.



Por corresponder à verdade, vai esta declaração ser por mim assinada, bem como, por todos os elementos do meu agregado familiar, maiores de idade, sendo que no caso dos menores assina o seu representante legal, com indicação do parentesco ou outro (exemplo, tutor):

**Atenção:** Deve abrir este documento no leitor de ficheiros PDF, [Acrobat Reader](#). O seu navegador não possui as mesmas funcionalidades e impossibilita o bom preenchimento do mesmo. Se preferir assinar no navegador web, por favor, escolha as posições de 7 a 15.

Candidato	Elemento 2 <input type="radio"/> O próprio <input type="radio"/> O representante legal Parentesco	Elemento 3 <input type="radio"/> O próprio <input type="radio"/> O representante legal Parentesco
Elemento 4 <input type="radio"/> O próprio <input type="radio"/> O representante legal Parentesco	Elemento 5 <input type="radio"/> O próprio <input type="radio"/> O representante legal Parentesco	Elemento 6 <input type="radio"/> O próprio <input type="radio"/> O representante legal Parentesco
Elemento 7 <input type="radio"/> O próprio <input type="radio"/> O representante legal Parentesco	Elemento 8 <input type="radio"/> O próprio <input type="radio"/> O representante legal Parentesco	Elemento 9 <input type="radio"/> O próprio <input type="radio"/> O representante legal Parentesco

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_