

Município de Reguengos de Monsaraz



Pedido de cedência e utilização do Auditório Municipal

Livro:		Entrada:	
Registo N.º:		Classif.:	300.50.201
Processo n.º:		Registado por:	

Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Requerente

*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	Lote/Andar:
*Código Postal:		*Localidade:	
*NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão; <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade; <input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> outro.		
N.º:		Válido até:	
Contacto telefónico:		Email:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão; <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade; <input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> outro.		
N.º:		Válido até:	
Contacto Telefónico:		Email:	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante legal; <input type="checkbox"/> Gestor de negócios; <input type="checkbox"/> Mandatário		
	<input type="checkbox"/> Outra, descreva: <input type="text"/>		
Procuração online (Código):			

Notificações

As notificações são feitas via correio postal para o endereço do requerente.			
Se pretender ser contactado de outra forma, escolha (aplicável a pessoas singulares):	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT); <input type="checkbox"/> Telefone; <input type="checkbox"/> E-mail		
Confirme o contacto onde deseja receber notificações e comunicações:	<input type="checkbox"/> Requerente; <input type="checkbox"/> Representante; <input type="checkbox"/> Outro, indique abaixo:		
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

Município de Reguengos de Monsaraz



Pedido

Vem requerer, nos termos do art.º 23º do Regulamento de Utilização, Funcionamento e Cedência do Auditório Municipal de Reguengos de Monsaraz, a **cedência e autorização de utilização do Auditório Municipal de Reguengos de Monsaraz**.

Informações da entidade e do evento

Tipo de entidade:	<input type="checkbox"/>	Associação sem fins lucrativos com sede no Concelho de Reguengos de Monsaraz		
	<input type="checkbox"/>	Estabelecimento de ensino		
	<input type="checkbox"/>	Espetáculo de beneficência com a autorização n.º:		
	<input type="checkbox"/>	Outro, indique:		
Tipo de evento:				
Objetivos do evento:				
Data(s) do evento:	Início no dia:		Hora de início:	
	Fim no dia:		Hora de fim:	

Plano de trabalhos

Data(s) de montagem:	Início no dia:		Hora de início:		
	Fim no dia:		Hora de fim:		
No caso de a montagem e/ou desmontagem durar mais de 1 dia, indique o horário diário previsto.					
Hora de início:		Hora de fim:		Pausa para almoço:	

Meios técnicos necessários

Descrição/tipo	A fornecer pela produção	A solicitar ao município
Luzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Som	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computador para projeção de imagens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Município de Reguengos de Monsaraz



Declarações e assinaturas

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Para os devidos efeitos declaro que tenho conhecimento e aceito os termos do Regulamento de Utilização, Funcionamento e Cedência do Auditório Municipal de Reguengos de Monsaraz.

Pede deferimento,

Reguengos de Monsaraz , _____ (data)

O/A Requerente / O/A Representante

(Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

Regulamento Geral de Proteção de Dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento do presente pedido.

O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros.

Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

- Responsável pelo Tratamento de Dados – geral@cm-reguengos-monsaraz.pt
- Encarregado de Proteção de Dados – dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em <https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/>.

Responsável pela Direção do Procedimento: Dina Simão (Vereadora)

Tel: 266 508 040

Email: dsimao@cm-reguengos-monsaraz.pt

Gestor(a) do Procedimento: João Paulo Batista

Tel: 266 508 058

Email: cultura@cm-reguengos-monsaraz.pt

Documentos instrutórios

Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente para efetuar o pedido;

Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante, quando aplicável;

Esquemas técnicos de luz e som;

Esquemas técnicos de palco (colocação de pessoas, aparelhos e adereços);

Indicações acerca dos cenários (caraterísticas gerais, dimensões, arrumação prévia e articulação com a mecânica da cena);

Lista de necessidades específicas de e nos camarins e bastidores;

Lista de outros requisitos técnicos ou de outra ordem;

Alinhamento do programa específico;

Indicação do número de todos os intervenientes, nomeadamente, artistas e técnicos;

Município de Reguengos de Monsaraz



Documentos instrutórios

- Elementos para a edição de materiais gráficos, designadamente, textos e fotografias;
- Elementos necessários ao processamento contratual;
- Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo município.

Fundamentação da não apresentação de documentos