

Município de Reguengos de Monsaraz



Cedência e Utilização do Auditório Municipal

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz
Processo n.º:		
Registado em:		

Requerente			
*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
*NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Contacto telefónico:		Email:	

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

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

*Notificações			
Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)		<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)	
		<input type="checkbox"/> Telefone	
		<input type="checkbox"/> E-mail	
As notificações/comunicações feitas por correio deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		<input type="checkbox"/> Requerente	
		<input type="checkbox"/> Representante	
		<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):	
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



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/>.

*Outras declarações

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)

Responsável pela Direção do Procedimento: António Fialho (vereador)

Contacto Telefónico: 266 508 040 **E-mail:** antoniofialho@cm-reguengos-monsaraz.pt

Gestor(a) do Procedimento: João Paulo Batista

Contacto Telefónico: 266 508 040 **E-mail:** cultura@cm-reguengos-monsaraz.pt

Município de Reguengos de Monsaraz



Documentos a apresentar

- Requerente- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- Representante- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- 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;
- 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 de Reguengos de Monsaraz. Descreva:

Fundamentação da não apresentação de documentos