

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Regwine Inscrição para reserva de espaço

Livro:		Entrada:	
Registo N.º:		Classif.:	900.10.002.01
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:			
Contacto telefónico:		Email:	

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

### Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
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

<b>Consinto</b> 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 <b>correio</b> 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 apresentar inscrição para reserva de espaço no RegWine Festival, com base nas normas publicadas para o presente ano, na seguinte categoria:

- produtor da sub-região vitivinícola de Reguengos de Monsaraz;  
 produtor de vinhos do Alentejo.

## \*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.

Pede deferimento,

Reguengos de Monsaraz , \_\_\_\_\_ (data)

O/A Requerente /  O/A Representante

(Assinatura do/aa 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, exceto nos casos previstos na lei.

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](mailto:geral@cm-reguengos-monsaraz.pt)
- Encarregado de Proteção de Dados – [dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt](mailto: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/>.

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Dina Simão (Vereadora)		
<b>Contacto Telefónico:</b>	266 508 040	<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:dsimao@cm-reguengos-monsaraz.pt">dsimao@cm-reguengos-monsaraz.pt</a>
<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Paulo Chaveiro		
<b>Contacto Telefónico:</b>	266 508 040	<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:gav@cm-reguengos-monsaraz.pt">gav@cm-reguengos-monsaraz.pt</a>

## Documentos a apresentar

- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente para apresentar o pedido;
- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante, quando aplicável;
- Outros elementos adicionais que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo Município de Reguengos de Monsaraz.