



Registo n.º _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário _____	

REALIZAÇÃO DE FILMAGENS / SESSÃO FOTOGRÁFICA PARA FINS COMERCIAIS

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C:C / CRC nº _____

Válido até ____/____/____, com sede/morada em _____

_____ Código postal ____/____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM NÃO

REPRESENTANTE

Nome _____

NIF _____ B.I / C.C nº _____ Válido até ____/____/____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Na qualidade de Mandatário | Sócio-Gerente | Administrador | Outro _____

Em conformidade com o disposto no Regulamento de Ocupação do Domínio Municipal e Publicidade, vem requerer a V. Exa. autorização para: Filmagens Sessão Fotográfica

CARACTERIZAÇÃO DO PEDIDO

Local _____ Freguesia _____

Período de funcionamento ____h__ às ____h__ Data de início ____/____/____ Data do fim ____/____/____

Loja Cascais - Atendimento Municipal

Cascais: Rua Manuel Joaquim Avelar, 118, -1, 2750-281 Cascais

Tires: Praça Fernando Lopes Graça, 156 A, 2785-625 – S. D. de Rana

Cascaishopping: Centro Comercial CascaiShopping, Piso 0

Linha Cascais: 800 203 186

Fax.21 482 50 30 | www.cascais.pt | atendimento.municipal@cm-cascais.pt AEC_11 | Filmagens /Sessão Fotográfica Para Fins Comerciais



Reserva de área para estacionamento de frota técnica: Sim Não

Tipo de ocupação _____ Área de ocupação _____ m²

Período de ocupação ___h___ às ___h___ Data de início ___/___/___ Data do fim ___/___/___

Condicionamentos de tráfego: Sim Não

Serão utilizados emissores, amplificadores ou outros aparelhos que projetem sons para as vias e demais lugares públicos? Sim Não

Em caso afirmativo, deverá garantir o cumprimento do Regulamento Geral do Ruído.

Pedido de Licença Especial de Ruído (LER) N.º _____

Documentos a anexar:

- Memória descritiva da filmagem / sessão fotográfica a realizar, dos equipamentos e estruturas a instalar
- Planta à escala de 1/2000, devidamente legendada, com a localização da instalação / ocupação
- Planta de implementação, devidamente legendada, com a localização de todos os equipamentos e estruturas a instalar (se aplicável).
- Fotocópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade) válida

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Fatura / Guia nº _____ / 20____

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.