REGISTO E AUTORIZAÇÃO

**PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE CAMPOS DE FÉRIAS NA RAM**

* Todos os campos são de preenchimento obrigatório.
* O formulário deve ser assinado e carimbado (caso aplicável), bem como remetido para o email [juventude@madeira.gov.pt](mailto:juventude@madeira.gov.pt)., acompanhado dos respetivos documentos obrigatórios.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação da Pessoa Coletiva ou Singular** | | | | **Pessoa Coletiva**  **Pessoa Singular** | | |
| **Designação / Nome** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | |
| **NIPC / NIF** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | |
| **Sede / Morada** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | |
| **Código Postal** | Clique aqui para introduzir texto. | | | **Telefone** | | Clique aqui para introduzir texto. |
| **Concelho** | Selecione o concelho | | | **Telemóvel** | | Clique aqui para introduzir texto. |
| **Email** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | |
| **Objeto Social**  **(caso aplicável)** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | |
| **Pessoa Responsável** | | **Nome** | Clique aqui para introduzir texto. | | | |
| **Cargo** | Clique aqui para introduzir texto. | | | |
| **Telefone** | Clique aqui para introduzir texto. | **Email** | Clique aqui para introduzir texto. | |

| **Natureza Jurídica da Pessoa Coletiva** | | |
| --- | --- | --- |
| Pessoa coletiva de natureza Pública | Administração Pública Regional | |
| Administração Pública Local | |
| Setor Empresarial | Regional |
| Local |
| Entidade Privada | Sem Fins Lucrativos | |
| Com Fins Lucrativos | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordenador(es) responsável(eis) pelo funcionamento do(s) Campo(s) de Férias** | | | | |
| **1** | **Nome** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **N.º BI /CC** | Clique aqui para introduzir texto. | **Validade** | Clique aqui para introduzir uma data. |
| **Morada** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **Código Postal** | Clique aqui para introduzir texto. | **Concelho** | Selecione o concelho |
| **2** | **Nome** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **N.º BI /CC** | Clique aqui para introduzir texto. | **Validade** | Clique aqui para introduzir uma data. |
| **Morada** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **Código Postal** | Clique aqui para introduzir texto. | **Concelho** | Selecione o concelho |
| **3** | **Nome** | Clique aqui para introduzir texto. |  |  |
| **N.º BI /CC** | Clique aqui para introduzir texto. | **Validade** | Clique aqui para introduzir uma data. |
| **Morada** | Clique aqui para introduzir texto. |  |  |
| **Código Postal** | Clique aqui para introduzir texto. | **Concelho** | Selecione o concelho |

**Aviso de Proteção de Dados**

Este aviso é publicado nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD) e legislação acessória, sendo os dados pessoais solicitados necessários para o Registo de Entidades Organizadoras de Campos de Férias.

**Finalidade:** Registo e autorização das Entidades para o exercício de atividades de campos de férias.

**Fundamentos:** Base contratual e diligências pré-contratuais (cfr. alínea b) do n.º 1 do artigo 6.º do RGPD).

**Categorias de destinatários dos dados:** Entidades públicas com competência de registo e autorização dos campos de férias.

**Prazo de conservação dos dados:** 10 anos ou quando a finalidade se esgotar.

**Direitos dos titulares:** Acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento e portabilidade dos dados que lhe digam respeito, bem como reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD).

**Encarregado de Proteção de Dados:** Gabinete Regional para a Conformidade Digital, Proteção de Dados e Cibersegurança - GCPD| 291 145 175 |Palácio do Governo Regional Avenida Zarco, 9004-527 Funchal | gcpd.geral@madeira.gov.pt

**Responsável pelo tratamento:** Direção Regional de Juventude | 291 203 830 | Rua dos Netos, n.º 46 9000-084 Funchal | [rgpd.drj@madeira.gov.pt](mailto:rgpd.drj@madeira.gov.pt)

**Anexar obrigatoriamente os seguintes documentos:**

* Documento comprovativo de NIF/NIPC;
* Regulamento Interno de Funcionamento, sendo que de modo a serem cumpridos os requisitos legalmente exigidos, sugerimos a utilização do modelo de regulamento disponibilizado pela DRJ;
* Projeto Pedagógico e de Animação;
* Declaração que identifique pelo menos um coordenador, responsável pelo funcionamento dos campos de férias, conforme modelo da DRJ.

Requer nos termos legais autorização para o exercício da atividade de organização de Campos de Férias, na Região Autónoma da Madeira.

Pede deferimento,

Selecione o concelho, Clique aqui para introduzir uma data.

# Assinatura do Requerente e carimbo (caso aplicável): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_