

CERTIFICADO DE REGISTO DE CIDADÃO DA UE

REQUERENTE / APPLICANT:

NOME / NAME: _____

RESIDÊNCIA / ADDRESS: _____

LOCALIDADE / LOCATION: _____ CÓDIGO POSTAL / POST CODE: _____

CONTRIBUINTE / FISCAL NUMBER: _____ N.º BI / CC / ID CARD: _____

CONTACTO / CONTACT: _____ DATA DE VALIDADE / EXPIRY DATE: _____

EMAIL: _____

DATA DE NASCIMENTO / DATE OF BIRTH: ____/____/____ ESTADO CIVIL / MARITAL STATUS: _____

NACIONALIDADE / NATIONALITY: _____ LOCAL DE NASCIMENTO / PLACE OF BIRTH: _____

NOME DO PAI / FATHER'S NAME: _____

NOME DA MÃE / MOTHER'S NAME: _____

MOTIVO DE ENTRADA / MOTIVATION OF ARRIVAL:

☐ Trabalho / Works ☐ Reforma / Retirement ☐ Reagrupamento familiar / Family reunion ☐ Estudo / Study ☐ Nascimento em Portugal / Born in Portugal

NÍVEL DE ESCOLARIDADE:

☐ Básico / Primary school ☐ Secundário / Secondary school ☐ Superior / Higher Education

SITUAÇÃO PROFISSIONAL / EMPLOYMENT SITUATION:

☐ Ativo / Job _____ Data de início / started on ____/____/____

☐ Inativo desde / Not working as from: ____/____/____

PEDIDO / STATEMENT:

Encontrando-se a residir em território nacional desde / I have been living in Portugal since ____/____/____, requer a V. Exa. / and request that you proceed:

☐ **1 – Emissão do Certificado de Registo de Cidadão da EU**, aprovado pela Portaria nº 1637/2006, de 17/10/ Issue a certificate of register of a citizen of the European Union, approved by Decree no. 1637/2006, of 17/10.

☐ **2 – Emissão do Certificado de Registo de Familiar de Cidadão da EU**, aprovado pela portaria nº 1637/2006, de 17/10/ Issue a certificate of register a family member of a citizen of the European Union, approved by Decree no. 1637/2006, of 17/10.

☐ **3 – 2ª Via do Certificado de registo de Cidadão da União Europeia** / 2nd issue of a Certificate of register of a European Union Citizen, emitido em seu nome em / Issue in my name on ____/____/____:

☐ Se ter extraviado / was lost

☐ Se encontrar inutilizado / Is not fit to be used

☐ Outra razão / Other reason _____

☐ **Mudança de Residência** / New Address _____

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679)

Toma conhecimento que, os seus dados pessoais são utilizados pelo município de Golegã, enquanto responsável pelo tratamento, para a finalidade expressa no presente requerimento, bem como para fins estatísticos, e que pode exercer os direitos de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade, oposição e ser informado em caso de violação de segurança. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Golegã, consulte o nosso site <http://www.cm-golega.pt> ou envie e-mail para informatica@cm-golega.pt.

Assinatura do requerente / representante legal _____ Data ____/____/____.