

Declaração de compromisso

Eu, abaixo, assinado _____ contribuinte nº _____, residente em _____ declaro, sob compromisso de honra, que reúno todas as condições, de facto e de direito, previstas no Regulamento para Atribuição de Bolsas de Estudo aos Alunos do Ensino Superior do Município de Golegã para poder beneficiar dos apoios nele contemplados, obrigando-me, por esta forma, a respeitar integralmente todas as condições no mesmo Regulamento estabelecidas para a percepção do apoio requerido.

Golegã, _____ de _____ de 2020

O(a) Requerente

Declaração de consentimento

Eu, _____, beneficiário nº _____ residente em _____, com o código postal _____ - _____, declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais, à Câmara Municipal da Golegã, Pessoa Coletiva n.º 506563774, com sede em Largo D. Manuel I, 2150-128 Golegã, com a finalidade de integração da identificação dos beneficiários, no que respeita à Bolsa de Estudo.

Golegã, _____ de _____ de 2020

O(a) Requerente
