



Divisão de Educação e Ação Social
servico.social@cm-albergaria.pt
234 529 300

CARTÃO MUNICIPAL DO BOMBEIRO VOLUNTÁRIO DO MUNICÍPIO DE ALBERGARIA-A-VELHA Formulário de Candidatura

Bombeiro/a Voluntário/a N.º _____
Nome Completo _____
Data de Nascimento: _____ Contacto telefónico _____
Morada _____
Código Postal _____ Localidade _____
Endereço eletrónico / E-mail _____
Bilhete de Identidade N.º / Cartão do Cidadão _____ Validade _____
N.º de Identificação Fiscal _____

Identificação do/a/s Beneficiário/a/s Associado/a/s (filhos dependentes do Benefício/a Titular):

	NOME COMPLETO	DN
1		
2		
3		
4		

DATA: / /
REQUERENTE _____

Documentação a apresentar:

- uma fotografia tipo passe;
- Declaração da Associação de Bombeiros, comprovativa de que o requerente preenche os requisitos referidos no artigo 3.º do regulamento de concessão de benefícios aos bombeiros voluntários do Município de Albergaria-a-Velha.
No caso de existirem filhos dependentes do beneficiário titular:
- documentos que comprovem a filiação dos Beneficiários Associados (filhos dependentes), conforme situação fiscal.

Proteção de dados pessoais

O Município de Albergaria-a-Velha utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos e instrução dos seus processos. Os dados pessoais recolhidos através deste formulário serão tratados e utilizados exclusivamente com o objetivo para o qual foram disponibilizados. Comprometemo-nos a gerir os dados pessoais respeitando a legislação de proteção de dados em vigor e adotando as medidas necessárias para evitar alterações, extravio ou acesso não autorizado.

