



Requerimento para atualização da validade do cartão de identificação de Aplicador de Produtos Fitofarmacêuticos (habilitação por Prova de Conhecimentos) (Ao abrigo da Lei nº26/2013, de 11 de abril, alterada pelo Decreto-Lei nº 169/2019, de 29 de novembro)

Exma. Senhora Presidente da Comissão de Coordenação e Desenvolvimento Regional do Centro , portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº ______, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____, válido até ___ / ___ / ____, residente em _____ _____ - ____ - ____ Código Postal _____ - ____ - ____ _____, Tel. nº _____, Contribuinte nº _____, *e-mail* @ vem requerer que lhe seja atualizada a validade do cartão personalizado de aplicador de produtos fitofarmacêutico (cartão nº _____/DRAPCentro), obtido com base na realização de prova de conhecimentos prevista no nº 8, do artigo 18º, da Lei 26/2013. Pede deferimento. ______, _____ de _______ de ______ Autorizo a CCDRC, I.P a utilizar, tratar e proteger os dados pessoais no uso exclusivo do previsto no Artigo 3º do Despacho nº 3147/2015, de 27 de março (Artigo 18º da Lei nº 26/2013, de 11 de abril). Aplicar-se-ão as regras de proteção da privacidade emergentes no RGPD e demais legislação aplicável. É garantido o cumprimento dos direitos do titular dos dados, de acordo com os artigos 15.º a 21.º do RGPD (direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, portabilidade dos dados e oposição). O Titular tem direito a apresentar reclamação na CNPD e encarregado de proteção de dados mail: enc.protecaodados@ccdrc.pt Os dados serão guardados e mantidos para efeitos de emissão e renovação de cartões, declaração de frequência com aproveitamento e certificados. O requerente,

Nota: A entrega deste requerimento pressupõe o pagamento de 5,90 € para a emissão de cartão. Deve juntar a cópia do recibo (pagamento preferencialmente através transferência bancária ou de cheque emitido à ordem da Agência de Gestão da Tesouraria e da Divida Pública IBAN: PT50 078101120000000779369).