



<b>Registo n.º</b> _____	
<b>Proc. N.º</b> _____	
<b>Data</b> ____/____/____	
<b>O Funcionário</b> _____	

**LICENÇA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES NO DOMÍNIO PÚBLICO MARÍTIMO (DPM)  
REALIZAÇÃO DE FILMAGENS/SESSÃO FOTOGRÁFICA**

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome do Requerente \_\_\_\_\_

NIF/C \_\_\_\_\_ B.I / C:C / CRC nº \_\_\_\_\_

Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com sede/morada em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_/\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel nº \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado      SIM  NÃO

**REPRESENTANTE**

Nome \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ B.I / C.C nº \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel nº \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Na qualidade de**  Mandatário|  Sócio-Gerente|  Administrador |  Outro \_\_\_\_\_

vem requerer a V. Exa. que lhe seja atribuída licença para o exercício da seguinte atividade no domínio público marítimo:

Filmagem       Sessão Fotográfica

Na(s) Praia(s) \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, entre as \_\_\_\_h\_\_\_\_ e as \_\_\_\_h\_\_\_\_



Reserva de área para estacionamento de frota técnica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo	
Área de ocupação (m <sup>2</sup> )	
Período de ocupação	Data início ____ - ____ - ____ Data Fim ____ - ____ - ____
Horário	_____ h _____ às _____ h
Condicionamentos de tráfego:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Serão utilizados emissores, amplificadores ou outros aparelhos que projetem sons para as vias e demais lugares públicos? Em caso afirmativo, deverá garantir o cumprimento do Regulamento Geral do Ruído	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Pedido de Licença Especial de Ruído (LER) N.º	
Utilização exclusiva do areal:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Pede Deferimento,

Cascais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_

Fatura / Guia nº \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Documentos a anexar:

- Planta de implantação georreferenciada com indicação da área a ocupar e tipo de estruturas;
- Memória descritiva da filmagem/sessão fotográfica a realizar, dos equipamentos e estruturas a instalar;
- Cópia da apólice do seguro de responsabilidade civil;
- Código de acesso à Certidão Permanente ou cópia da certidão da Conservatória do Registo Comercial, se aplicável;
- Autorização do concessionário para utilização da zona balnear, se aplicável;
- Parecer do Instituto da Conservação da Natureza e das Florestas, quando realizadas em área do Parque Natural Sintra-Cascais;
- Parecer quanto à definição de condições de segurança da Capitania do Porto de Cascais, se aplicável.



Utilização de *drones* (adicionalmente):

- Parecer quanto à definição de condições de segurança da Capitania do Porto de Cascais;
- Parecer da ANAC – Autoridade Nacional da Aviação Civil.

Declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido, submetendo o presente requerimento na qualidade de \_\_\_\_\_ (*requerente, proprietário ou representante legal*) da empresa em causa.

*Notas: O pedido deve ser entregue devidamente instruído com a antecedência mínima de pelo menos 20 dias úteis (contados a partir do dia útil seguinte ao da respetiva entrega) em relação à data de realização da ação. Caso não se verificarem estas condições, o pedido apresentado poderá ser indeferido*

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail [atendimento.municipal@cm-cascais.pt](mailto:atendimento.municipal@cm-cascais.pt) ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.

Loja Cascais - Atendimento Municipal

**Cascais:** Rua Manuel Joaquim Avelar, 118, -1, 2750-281 Cascais

**Tires:** Praça Fernando Lopes Graça, 156 A, 2785-625 – S. D. de Rana

**Cascaishopping:** Centro Comercial CascaiShopping, Piso 0

**Linha Cascais:** 800 203 186

Fax.21 482 50 30 | [www.cascais.pt](http://www.cascais.pt) | [atendimento.municipal@cm-cascais.pt](mailto:atendimento.municipal@cm-cascais.pt)