

 <p>CARTÃO DE CIDADÃO</p> <p><i>Paris</i></p>	<p>RESERVADO AOS SERVIÇOS</p> <p><u>Despacho:</u></p> <p>____/____/____</p>
---	--

**Consulado Geral de Portugal
Paris**

LEVANTAMENTO POR TERCEIROS

Nome completo: _____

Autoriza o levantamento do seu Cartão de Cidadão por:

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Titular do documento de identificação: _____

Nº do documento: _____

Em cumprimento do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) declaro que tomei conhecimento de que os dados pessoais aqui solicitados têm por finalidade a instrução do procedimento com vista à decisão do pedido supra referido e consinto a recolha dos meus dados pessoais, o seu tratamento e transmissão a terceiros que estejam envolvidos no processo ou operacionalização do mesmo, bem como a sua manutenção durante o prazo legal estabelecido pelas entidades envolvidas.

Estou ciente de que em qualquer momento poderei exercer os meus direitos de acesso e oposição ao tratamento dos dados, nos termos da legislação em vigor, devendo, neste caso, enviar um email para cgparis@mne.pt.

Paris, ____/____/____

Assinatura

(Idêntica à que figura no cartão de cidadão)
