



### FICHA DE INSCRIÇÃO DE UTENTES

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Nº Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_ SNS: \_\_\_\_\_

Outros Sistemas de Saúde: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

#### RESPOSTA SOCIAL:

- |                                 |       |                                |
|---------------------------------|-------|--------------------------------|
| • Centro de Dia                 | _____ | Data de Inscrição: ___/___/___ |
| • Lar de Idosos                 | _____ | Data de Inscrição: ___/___/___ |
| • Serviço de Apoio Domiciliário | _____ | Data de Inscrição: ___/___/___ |

#### FAMILIAR RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nº BI / CC: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

#### CONTACTOS TELEFÓNICOS:

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_



### Proteção de dados pessoais

Os dados pessoais recolhidos através da presente ficha de inscrição serão tratados pela **Santa Casa da Misericórdia de Amieira do Tejo** para efeitos de análise do pedido de admissão, avaliação social, administrativa e técnica, gestão de lista de espera, contacto com o candidato e/ou representante, instrução do processo individual e eventual integração na resposta social solicitada.

Os dados tratados podem incluir dados de identificação, contactos, morada, composição do agregado familiar, situação económica, informação social, dados de saúde, grau de autonomia/dependência, medicação, relatórios médicos, identificação de familiares, representante legal, pessoa de referência e outros elementos necessários à avaliação do pedido e à prestação adequada dos serviços.

O tratamento de dados pessoais é necessário para diligências solicitadas pelo titular ou pelo seu representante, para cumprimento de obrigações legais aplicáveis às respostas sociais e para a prossecução da missão de solidariedade social da instituição. Quando estejam em causa dados de saúde ou outros dados especialmente protegidos, o tratamento será efetuado apenas quando necessário para avaliação, prestação de cuidados, gestão da resposta social, proteção de interesses vitais do titular ou cumprimento de obrigações legais aplicáveis.

Os dados serão conservados pelo período necessário à análise do pedido, gestão da lista de espera e, em caso de admissão, durante a vigência da prestação do serviço e pelos prazos legalmente exigidos após o seu termo.

O titular dos dados, ou o seu representante legal, pode exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade, quando aplicável, através do contacto: **amieira@ump.pt**. Pode ainda apresentar reclamação junto da **CNPD**.

### Checkbox recomendado

Declaro que tomei conhecimento da informação relativa ao tratamento dos dados pessoais constantes da presente ficha de inscrição, incluindo, quando necessário, dados de saúde e outros dados indispensáveis à análise do pedido e à eventual prestação da resposta social solicitada.

### Declaração adicional quando assina familiar/representante

Declaro que presto a presente informação na qualidade de representante legal, familiar, cuidador ou pessoa de referência do candidato/utente, assumindo a responsabilidade pela exatidão dos dados comunicados e pela legitimidade da sua transmissão à Santa Casa da Misericórdia de Amieira do Tejo.

ASS: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O(a) Colaborador(a): \_\_\_\_\_