



centro dia

FICHA DE INSCRIÇÃO

Data de Inscrição: ____/____/____

Número de Entrada: ____/____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome Completo: _____

Nome a ser tratado: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Código Postal ____ - ____ Freguesia: _____ Lugar: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Endereço Eletrónico: _____

BI / CC n.º _____ Emitido a : ____ / ____ / ____ Válido até: ____ / ____ / ____

NIF : _____ NISS: _____ SNS: _____

MOTIVO DO PEDIDO

Resposta Solicitada: Temporária Permanente

Fundamentação:

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E CONTACTOS DA(S) PESSOA(S) PRÓXIMA(S) DO UTENTE

Nome: _____ Relação / Parentesco: _____

Contacto telefónico: _____ Endereço electrónico: _____

Nome: _____ Relação / Parentesco: _____

Contacto telefónico: _____ Endereço electrónico: _____

Nome: _____ Relação / Parentesco: _____

Contacto telefónico: _____ Endereço electrónico: _____

CONSENTIMENTO

Autorizo o tratamento, por parte do Centro Social Paroquial de S. João da Foz do Sousa, dos dados pessoais que constam desta ficha de inscrição.

O Responsável pelo tratamento dos dados pessoais (Centro Social Paroquial de S. João da Foz do Sousa) compromete-se a utilizá-los apenas com a finalidade de organização processual, contratual e divulgação das informações e atividades institucionais.

Os dados serão conservados pelo período de 5 anos e /ou enquanto durar a relação contratual.

Nos termos da legislação em vigor, os titulares dos dados pessoais recolhidos neste formulário poderão exercer os seus direitos previstos na legislação (acesso, rectificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade) através do contacto escrito para o seguinte email: epd@centrosocialfozdosousa.com, podendo, igualmente, retirar os consentimentos a qualquer momento, e ainda apresentar reclamação junto da autoridade de controlo (CNPD).

Assinaturas:

Candidato: _____ Data: __ / __ / _____

Pessoa Significativa: _____ Data: __ / __ / _____

Centro Social: _____ Data: __ / __ / _____