



# estruturaresidencial

## 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](mailto: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: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_