



FORMULÁRIO DE SINALIZAÇÃO – RADAR SOCIAL FELGUEIRAS

O projeto Radar Social tem como objetivo sinalizar pessoas, grupos ou famílias em situação de vulnerabilidade e/ou em risco de pobreza e exclusão social.

Agradecemos, desde já, a sua colaboração e pedimos que, ao realizar esta sinalização, responda com o máximo de informação possível. Desta forma, conseguiremos intervir e contribuir muito mais eficazmente com respostas que atendam às reais necessidades das pessoas!

Data de sinalização: ____ / ____ / ____

Identificação da Pessoa/Identidade sinalizadora

Nome da Entidade/Pessoa Sinalizadora: _____

Relação com a Pessoa Sinalizada: _____

Contacto: _____

E-mail: _____

Identificação da Pessoa/Grupo/Família que sinaliza

Nome: _____

NIF: _____

NISS: _____

Idade: _____

Nacionalidade: _____

Morada: _____

Contacto da Pessoa Sinalizada: _____

Contacto de familiar/acompanhante/cuidador: _____

Motivo da Sinalização:

- Abandono
- Solidão/Isolamento
- Ausência de quem cuide de dependente na família
- Alcoolismo
- Criança/jovem em perigo
- Dependentes/Acamados
- Violência doméstica
- Discriminação étnica, política, religiosa, sexual...
- Doença de natureza psíquica
- Insuficiência de rendimentos
- Ausência de rendimentos
- Mendicidade
- Maus tratos/Negligência
- Perda de autonomia para as atividades da vida diária
- Situação de despejo/desalojamento
- Sobrelotação
- Toxicodependência
- Vive na rua/sem teto
- Más condições de habitabilidade



Outros motivos

Informações adicionais

Termos de Aceitação

O Município de Felgueiras enquanto responsável pelo tratamento, reconhece a privacidade dos seus dados pessoais como um Direito Fundamental. Assim, em linha com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento UE 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016), o Município de Felgueiras, na qualidade de responsável pelo tratamento de dados constantes do formulário em anexo, assegura que:

- Existe um compromisso na implementação de uma cultura de minimização de dados, na qual os dados pessoais são recolhidos, utilizados e armazenados pelo período estritamente necessário;
- Os dados pessoais não serão divulgados ou partilhados para fins comerciais ou de publicidade;
- Somente partilha com terceiros os seus dados pessoais, e no estrito cumprimento das obrigações legais ou no exercício de funções de interesse público/autoridade pública, nomeadamente com os constantes nas bases de dados de outros organismos, como o ISS – Instituto da Segurança Social, o IEFP – Instituto do Emprego e Formação Profissional, o SNS – Serviço Nacional de Saúde, IPSS – Instituições Particulares de Solidariedade Social, Associações, Cooperativas, Membros do CLAS, designadamente no que concerne ao desenvolvimento de diligências inerentes à candidatura e/ou apoio e/ou acompanhamento social ou mediante o seu consentimento;
- os dados pessoais recolhidos pelo Município de Felgueiras serão apenas os necessários às finalidades acima identificadas, e mantidos pelo período necessário e apropriado à(s) finalidade(s) para a(s) qual(is) foram recolhidos, justificando-se um período de conservação maior, em caso de arquivo por interesse público ou por motivos históricos, científicos ou estatísticos, com o comprometimento da adoção de adequadas medidas de segurança para o efeito. Mais informamos, que o Titular dos dados, pode, mediante pedido por escrito, aceder, retificar, limitar o tratamento, opor-se, eliminar os dados pessoais e exercer o direito ao esquecimento, caso não se justifique a sua manutenção no contexto dos serviços prestados. Adicionalmente, o titular dos dados tem ainda direito de apresentar uma reclamação junto da autoridade de controlo. Para mais informações referentes a dados pessoais, quais os seus direitos e como pode exercê-los, consulte a nossa política de privacidade no site municipal ou a versão em papel. Poderá também contactar diretamente o Encarregado de Proteção de Dados da entidade através do endereço de e-mail dpo@cm-felgueiras.pt. Validação de acesso Eu, (nome completo) , portador(a)do Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade / Passaporte / Título de Residência / Cartão de Residência Permanente / Autorização de Residência (eliminar o que não interessa) nº _____, válido até __ / __ / __ , Declaro para os efeitos do Regulamento Geral de Proteção de Dados - RGPD, prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais à Divisão da Ação Social e Saúde o meu consentimento para o tratamento dos meus dados



peçoais à Divisão da Ação Social e Saúde da Câmara Municipal de Felgueiras, para as finalidades acima descritas.

- Autorizo o tratamento dos meus dados para o efeito do descrito nos termos de aceitação e assumo inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste requerimento.

Assinatura

