

A preencher pelos serviços

Processo n.

SERVIÇO DE TELEASSISTÊNCIA A PESSOA IDOSA E/OU DEPENDENTE

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

NOME				NIF	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE	NISS	DATA NASC.		
MORADA					N.º
CÓDIGO POSTAL (CP)	-	FREGUESIA			
ENDEREÇO ELETRÓNICO (E-MAIL)				TELEFONE	
REPRESENTANTE					NIF
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE	TELEFONE	E-MAIL		
MORADA	CP		-		
RELAÇÃO COM O REQUERENTE					

COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES

DOMICÍLIO ESCOLHIDO				CP	-
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO	No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação, seja efetuada por:				
E-MAIL	TELEFONE	(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)			

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	DATA NASC.	PARENTESCO	RENDIMENTO MENSAL
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE	NISS	NIF
NOME	DATA NASC.	PARENTESCO	RENDIMENTO MENSAL
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE	NISS	NIF
NOME	DATA NASC.	PARENTESCO	RENDIMENTO MENSAL
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE	NISS	NIF
NOME	DATA NASC.	PARENTESCO	RENDIMENTO MENSAL
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE	NISS	NIF
NOME	DATA NASC.	PARENTESCO	RENDIMENTO MENSAL
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE	NISS	NIF

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem, nos termos e para efeitos do disposto no n.º 1, do artigo 7.º, do Regulamento do Serviço de Teleassistência do Município de Felgueiras, requerer a V. Ex.ª o seguinte:

- Atribuição do Serviço de Teleassistência.
 Renovação do Serviço de Teleassistência.

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Declaro, sob compromisso de honra, a veracidade dos documentos apresentados e das declarações prestadas, autorizando a Câmara Municipal de Felgueiras a confirmar a sua exatidão.

DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

<input type="checkbox"/>	Atestado de residência, atualizado, bem como confirmação da composição do agregado familiar, emitido pela Junta de Freguesia.
<input type="checkbox"/>	Declaração do IRS / Nota de Liquidação.
<input type="checkbox"/>	Comprovativos dos rendimentos.
<input type="checkbox"/>	Declaração dos bens patrimoniais imóveis emitido pelo Serviço de Finanças.
<input type="checkbox"/>	Outros documentos que se considerem relevantes para análise do processo de candidatura.



CONSENTIMENTO INFORMADO – PROTEÇÃO DE DADOS

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 IEFPP – Instituto do Emprego e Formação Profissional, o SNS – Serviço Nacional de Saúde, IPSS – Instituições Particulares de Solidariedade Social, Associações, Cooperativas, Membros do CLAS e Associação Dignidade, 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 da Câmara Municipal de Felgueiras, para as finalidades acima descritas.

_____ (local), ____/____/____ (data)

O/A Declarante,

(assinatura conforme documento de identificação pessoal)

Pede deferimento,

O/A requerente,

Felgueiras ____/____/____

<input type="checkbox"/>	<u>Conferi a identidade do/a requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.</u>	<u>O/A Atendedor/a,</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo/a requerente.</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>Verifiquei e informei o/a interessado/a de deficiências na instrução do pedido; todavia, o/a interessado/a insistiu na sua entrega.</u>	

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO E DESPACHO