

Dados de Identificação do Utente

Nome: _____

Data de Nascimento: ___ / ___ /20___ Sexo: M F

Cartão de Cidadão: _____ NISS: _____ NIF: _____

C. Utente nº _____ Sub-Sistema de Saúde: _____

Morada: _____ -

Escola que frequenta: _____ Em que Ano ? _____

Dados de Identificação/ Contactos da(s) pessoa(s) responsável(eis) pelo utente

Nome da Mãe: _____ Data de Nascimento: ___ / ___ / ___

Morada é mesma da criança? sim não, qual _____

E-mail: _____ Telefone/Telemóvel: _____

Profissão: _____ Telefone Emprego: _____

Nome do Pai: _____ Data de Nascimento: ___ / ___ / ___

Morada é mesma da criança? sim não, qual _____

E-mail: _____ Telefone/Telemóvel: _____

Profissão: _____ Telefone Emprego: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: ___ / ___ / ___ Parentesco: _____

Morada é mesma da criança? sim não, qual _____

E-mail: _____ Telefone/Telemóvel: _____

Profissão: _____ Telefone Emprego: _____

O utente foi encaminhado por outra instituição? Sim Não Se sim, qual? _____

Agregado Beneficiário de RSI? Sim Não

Tem alguém que seja da sua relação próxima a frequentar a Instituição? Sim Não

Se sim, quem? _____ Em que resposta Social? _____

Observações:

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA, TRATAMENTO E PROCESSAMENTO DE DADOS PESSOAIS E
PROFISSIONAIS**

Este formulário destina-se à intenção de frequência na Instituição e será arquivado no dossier de pré-inscrições do CATL de acordo com os requisitos legais e regulamentares. Os dados recolhidos são de preenchimento obrigatório. O Centro Paroquial de Bem Estar Social de Almeirim respeita o seu direito à privacidade e não recolhe qualquer informação pessoal sobre si sem o seu consentimento. Os dados pessoais aqui fornecidos serão tratados com as garantias de segurança e confidencialidade, exigidas pela Lei de Proteção de Dados e utilizados pelo Centro Paroquial de Bem Estar Social de Almeirim para a finalidade descrita. Poderá consultar a nossa Política de Privacidade em centroparoquial.almeirim.org e nos nossos serviços administrativos.

Declaro que li, aceito e autorizo que os dados recolhidos sejam utilizados pelo Centro Paroquial de Bem Estar Social de Almeirim para a finalidade acima descrita, e que a mesma não vincula qualquer compromisso entre a instituição e o candidato.

O interessado será contactado, unicamente, quando existir uma vaga para entrada, atendendo ao seu posicionamento na lista de espera.

_____, ____ de _____ de _____

Ass: _____
(Assinatura conforme documento identificativo)

Registo de Entrada

Data:

O Func.º: