

**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: \_\_\_\_\_      -

**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 Pré-Escolar 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](http://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: