

À PRESIDÊNCIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGA

PROGRAMAS MUNICIPAIS NA ÁREA DA SAÚDE - INSCRIÇÃO

REQUERENTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME/DESIGNAÇÃO _____

ENDEREÇO _____

FREGUESIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ **CONCELHO** _____

CONTACTO TELEFÓNICO _____ **E-MAIL** _____

BI/CC _____ **VÁLIDO ATÉ** _____ **NIF** _____

REPRESENTANTE (SE APLICÁVEL)

NOME _____

BI/CC _____ **VÁLIDO ATÉ** _____ **NIF** _____

ENDEREÇO DE CONTACTO PARA EFEITOS DE NOTIFICAÇÃO

UTILIZAR DADOS DO REQUERENTE ACIMA IDENTIFICADOS SIM NÃO (SE NÃO, PREENCHER OBRIGATORIAMENTE OS CAMPOS INFRA)

ENDEREÇO _____

FREGUESIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ **CONCELHO** _____

CONTACTO TELEFÓNICO _____ **E-MAIL** _____

Nota 1 - As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA ou 121º do RJUE, salvo quando esta não for possível. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do Código do Procedimento administrativo. A Câmara Municipal de Braga poderá utilizar os contatos fornecidos para efeitos de comunicação/notificação no âmbito de processos em curso.

PRETENSÃO * (ASSINALE COM UM X A QUADRICULA RESPETIVA E PREENCHA O QUE LHE INTERESSA)

VEM REQUERER INSCRIÇÃO NO:

- PROGRAMA MUNICIPAL DE ACONSELHAMENTO NUTRICIONAL E ALIMENTAR (PMANA)
- PROGRAMA MUNICIPAL DE ACONSELHAMENTO PSICOLÓGICO (PMAP)
- PROGRAMA MUNICIPAL DE PRESCRIÇÃO DE EXERCÍCIO FÍSICO (PMPEF)
- PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO PARA CUIDADORES INFORMAIS (PCCI)
- PROGRAMA PARA DEPENDÊNCIA DE JOGOS E ECRÃS (PDJE)

PROTEÇÃO DE DADOS

O MUNICÍPIO DE BRAGA, ENQUANTO RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO DOS DADOS, ASSEGURA QUE OS DADOS PESSOAIS RECOLHIDOS SERÃO EXCLUSIVAMENTE UTILIZADOS PARA INSCRIÇÃO NOS PROGRAMAS IDENTIFICADOS NO PRESENTE MODELO DE REQUERIMENTO. OS DADOS RECOLHIDOS PODEM TAMBÉM SER UTILIZADOS PARA FINS ESTATÍSTICOS. O MUNICÍPIO DE BRAGA NÃO PARTILHA OS SEUS DADOS COM TERCEIROS.

ENQUANTO TITULAR DE DADOS, PODERÁ EXERCER, A QUALQUER MOMENTO, OS SEUS DIREITOS DE ACESSO, RETIFICAÇÃO, APAGAMENTO, LIMITAÇÃO, OPOSIÇÃO E PORTABILIDADE ATRAVÉS DE SOLICITAÇÃO PARA OS SEGUINTE CONTACTOS:

RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO DE DADOS – RGPLD@CM-BRAGA.PT ; **ENCARREGADO DA PROTEÇÃO DE DADOS** – DPO@CM-BRAGA.PT

PARA MAIS INFORMAÇÕES CONSULTE A POLÍTICA DE PRIVACIDADE E TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DISPONÍVEL NO SITE EM [HTTPS://WWW.CM-BRAGA.PT/PT/0107/AVISOS-LEGAIS](https://www.cm-braga.pt/pt/0107/avisos-legais) .

DECLARAÇÃO

- TENHO CONHECIMENTO E AUTORIZO, DE FORMA EXPRESSA E INFORMADA, A RECOLHA E TRATAMENTO DOS DADOS, SOB COMPROMISSO DO MUNICÍPIO DE BRAGA MANTER A INTEGRIDADE E USO EXCLUSIVO DAS FINALIDADES PREVISTAS;
- TOMO CONHECIMENTO QUE O PEDIDO TEM QUE ESTAR EM CONFORMIDADE COM O ART.º 102 DO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO (DECRETO-LEI N.º 4/2015 DE 7 DE JANEIRO).

CONSENTIMENTO

- AUTORIZO NÃO AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DOS MEUS CONTACTOS PARA EFEITOS DE DIVULGAÇÃO DE INICIATIVAS DO MUNICÍPIO.

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

- FOTOCÓPIA SIMPLES DA PROCURAÇÃO, SE NÃO INDICOU CÓDIGO DE ACESSO À PROCURAÇÃO ON-LINE E SE É PROCURADOR;
- ATESTADO DE RESIDÊNCIA (OBRIGATÓRIO PARA INSCRIÇÃO EM TODOS OS PROGRAMAS);
- IRS DO AGREGADO FAMILIAR (APLICÁVEL APENAS AOS PROGRAMAS PMANA, PMAP E PDJE);
- DOCUMENTO COMPROVATIVO DO ESTATUTO DE CUIDADOR INFORMAL EMITIDO PELA SEGURANÇA SOCIAL (APLICÁVEL APENAS NO PROGRAMA PCCI)

PEDE DEFERIMENTO

REQUERENTE/REPRESENTANTE _____

DATA _____

O requerente responsabiliza-se pela informação prestada, quanto à pretensão e conteúdo

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

- ASSINATURA DO(S) REQUERENTE(S) FOI CONFIRMADA PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.
- O PEDIDO ESTÁ INSTRUÍDO COM OS ELEMENTOS SUPRA INDICADOS PELO REQUERENTE.
- EXISTEM DEFICIÊNCIAS OU OMISSÕES NA INSTRUÇÃO DO PEDIDO, TENDO SIDO INFORMADO O REQUERENTE DO PROVÁVEL PEDIDO DE APERFEIÇOAMENTO. CONTUDO, POR SUA INSISTÊNCIA, FOI ACEITE.

OBSERVAÇÕES

--

O TÉCNICO DE ATENDIMENTO _____

DATA _____