

## FICHA DE INSCRIÇÃO - CENTRO PRESCRITOR ESPECIALIZADO

## A preencher pelo Centro Prescriptor

Data da receção:  /  / 

O Administrativo

O Assistente Social CPE

## A preencher pelo Requerente

## Quadro 1.

Nome:

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo:  
M ☐ F ☐

Nacionalidade:

Tipo documento:

Nº BI/CC:

SNS:

NISS:

NIF

Subsistema Saúde:

Morada:

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Freguesia:

Telefone/Telemóvel:

Localidade:

Profissão:

## Quadro 2.

Tipo de deficiência ou incapacidade:

Grau de incapacidade: \_\_\_\_\_ %

Pensão Social/Invalidez: Sim ☐ Não ☐Complemento de dependência: Sim ☐ Não ☐ 1º grau ☐ 2º grau ☐

## Quadro 3.

Produtos de apoio requeridos:

**Nota:** O requerente deve fazer prova dos dados fornecidos (fotocópia dos documentos pessoais, cópia do atestado médico de incapacidade multiusos/complemento de dependência de 1º ou 2º grau).

**DECLARAÇÃO**

Ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, declaro que presto o meu consentimento de forma livre, específica, informada e inequívoca à APCV – Associação de Paralisia Cerebral de Viseu para recolha, processamento e tratamento dos meus dados pessoais e/ou dos dados pessoais do(a) Cliente/Utente que represento na qualidade de Responsável, constantes na presente ficha para fins de inscrição, admissão, gestão, prestação de serviços e integrar na sua base de dados ou outras finalidades permitidas por lei e, quando necessário, colocar essa informação à disposição de terceiros, prestadores de serviços, organismos públicos e quaisquer outras entidades, nos termos legais.

Mais declaro que fui informado que os dados pessoais serão conservados apenas pelo período estritamente necessário para a realização das referidas finalidades, findo o qual serão definitivamente eliminados e poderei a qualquer momento, querendo, solicitar através do endereço de correio eletrónico [privacidade@apcviseu.org.pt](mailto:privacidade@apcviseu.org.pt) para informação e acesso aos meus dados pessoais; à sua retificação ou atualização; ao apagamento/esquecimento; a limitação; o direito de se opor ao tratamento bem como do direito à portabilidade de dados ou retirar o presente consentimento e apresentar reclamação junto da Autoridade de controlo competente: Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) - Av. D. Carlos I, 134 - 1.º 1200-651 Lisboa - Tel: +351 213928400 - Fax: +351 213976832 - e-mail: [geral@cnpd.pt](mailto:geral@cnpd.pt) ou [www.cnpd.pt](http://www.cnpd.pt)

Declaro ainda assumir inteira responsabilidade pela veracidade e autenticidade dos dados fornecidos e pela atualização dos mesmos, sempre que se justifique.

Para mais informações, consulte a nossa Política de Privacidade disponível em [www.apcviseu.org](http://www.apcviseu.org)

Assinatura  
Requerente/Representante Legal

/	/	
dia	mês	ano