

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA:**

Nome: _____ CC: _____

Data de Nasc. ____/____/____

N.º Contribuinte: _____ NISS: _____

FILIAÇÃO:

Nome do Pai _____

Telm. _____ E-mail _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Nome da Mãe _____

Tlm. _____ E-mail _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____

2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

Tem irmãos a frequentarem a Instituição?	Se sim, que valência?
Sim <input type="checkbox"/>	
Não <input type="checkbox"/>	

A preencher pelos serviços Administrativos:

Mensalidade Atribuída, _____ €

Documentos Necessários para a Inscrição:Fotocópia do recibo de vencimento (3 últimos) Fotocópia de recibo de renda e/ou empréstimo bancário com a aquisição de habitação Fotocópia da declaração de IRS Declaração de escalão de abono de família para crianças e jovens

Regulamento Geral da Protecção de dados

1. Tomei conhecimento de que os dados pessoais constantes desta ficha de inscrição são tratados apenas para fins relativos à actividade de inscrição, futura gestão contratual, cumprimento de obrigações legais nomeadamente cálculo da mensalidade na **Santa Casa de Misericórdia de Vizela, NIPC 500.848.610** com sede na Avenida dos Bombeiros, n.º 251, 4815-394 Vizela, nomeadamente para enquadramento socioeconómico e familiar da criança.

2. Que os dados apenas são transmitidos a terceiros para cumprimento de obrigações legais nomeadamente Segurança Social ou outros.

3. Tomei conhecimento de que o órgão responsável pelo tratamento de dados é **Santa Casa de Misericórdia de Vizela, NIPC 500.848.610** com sede na Avenida dos Bombeiros, n.º 251, 4815-394 Vizela.

4. Para segurança dos meus dados, e para garantir que os meus direitos estão a ser cumpridos, está à minha disposição um contacto de email: geral@scmvizela.pt

5. Tomei conhecimento de que estes dados serão conservados pelo prazo de um ano no caso de não admissão do utente, no caso de admissão até à finalização do ano lectivo e para finalidade para que foram recolhidos.

6. Enquanto titular dos dados tem direito de solicitar ao responsável pelo tratamento, nos termos do regulamento geral de protecção de dados, o direito de acesso aos dados que me digam respeito, bem como à sua retificação, apagamento dentro dos limites impostos pelas leis, à limitação do tratamento, a receber os dados informatizados, num formato estruturado, de uso corrente e de leitura automática, e o direito de transmitir esses dados a outro responsável pelo tratamento (portabilidade dos dados). Tem também o direito a retirar o consentimento, em qualquer altura, caso esse tenha sido fundamento para o tratamento dos dados. Dúvidas: geral@scmvizela.pt

7. Assim, consciente do teor desta declaração, declaro que tomei conhecimento e aceito a política de protecção de dados que me foi exposta.

8. Caso o titular dos dados considere terem sido violadas as regras previstas no Regulamento Geral de Protecção de Dados, poderá apresentar reclamação junto da autoridade de controlo:

Comissão Nacional de Protecção de Dados [CNPD]:

Morada: Rua de São Bento, n.º 148, 3º, 1200-821 Lisboa

Telefone: 213928400

Fax: 213976832

E-mail: geral@cnpd.pt

**Declaração de consentimento para a reprodução e conservação da fotocópia do cartão de cidadão
fornecida pelo respetivo titular por via presencial ou não presencial ou pelo seu Representante
Legal**

Responsável pelo tratamento de dados:

1. Tomei conhecimento de que o órgão responsável pelo tratamento de dados é **Santa Casa de Misericórdia de Vizela, NIPC 500.848.610** com sede na Avenida dos Bombeiros, n.º 251, 4815-394 Vizela.
2. Para segurança dos meus dados, e para garantir que os meus direitos estão a ser cumpridos, está à minha disposição um contacto de email: geral@scmvizela.pt

Eu (nome completo) _____ residente em _____

_____, **declaro**, para os efeitos previstos no disposto nos artigos 7.º e 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 e ao abrigo do artigo 5.º, n.º 2, da Lei n.º 7/2007, de 05 de fevereiro, na sua redação atual, **prestar, por este meio, o meu consentimento para a reprodução e conservação pela Santa Casa de Misericórdia de Vizela da fotocópia do cartão de cidadão de _____ de quem sou Representante Legal**, por mim fornecida para efeitos de candidatura à admissão na Creche e Jardim-de-infância da Santa Casa de Misericórdia de Vizela, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte da Santa Casa de Misericórdia de Vizela deverá respeitar a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais, comprometendo-se a utilizá-los exclusivamente para as finalidades acima referidas, não a podendo transmitir a nenhuma outra entidade e devendo conservá-la apenas durante o período de tempo previsto para a conservação dos dados, cujo prazo é de 1 ano.

Mais declaro, nos termos e para os efeitos previstos nos artigos 13.º a 22º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, ter conhecimento dos direitos que me assistem como Direito de Informação, Direito de Acesso, Direito de Retificação e Direito de Apagamento, Direito à Limitação de Finalidades, à Minimização dos Dados, à Portabilidade e à Não Sujeição a Decisões Individuais Automatizadas, os quais podem ser exercidos no respeito pelos normativos aplicáveis junto do Responsável pelo Tratamento, ou então objeto de exposição ao Encarregado de Proteção de Dados ou reclamação à Autoridade Nacional de Controlo, bem como eventuais violações podem ser fundamento de pedido de indemnização junto das instâncias jurisdicionais competentes.

Mais estou ciente de que posso retirar o consentimento em qualquer altura, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado, por solicitação para os contactos acima indicados do Responsável pelo tratamento.