

Ficha de Inscrição

Projeto Cuidar com Paixão – Pasta Salva Vidas

Identificação do beneficiário

Nome: _____

Morada onde reside _____

NISS: _____ CC: _____ NIF: _____

Data de nascimento: ___/___/___

Freguesia de residência:

Alcabideche Carcavelos/Parede Cascais/Estoril São Domingos de Rana

Com quem vive: _____

Contacto telefónico: _____

Situação perante o trabalho: Empregado Desempregado Reformado

Tipo de dependência:

- Com dependência por perda de autonomia física

- Com dependência por perda de autonomia psíquica ou intelectual

- Com dependência por perda de autonomia física e psíquica ou intelectual

História médica/diagnósticos: _____

Quantos medicamentos toma por dia?

1

2 a 4

5 ou mais

Identificação pessoa de contato/Familiar

Nome: _____

Parentesco: _____

Contacto telefónico: _____

Contacto e-mail: _____



CASCAIS

Proteção de dados

Declaro que as informações apresentadas correspondem à verdade e não omitem nenhuma informação relevante, sendo que, ao inscrever-me no Projeto Cuidar com Paixão, dou consentimento à entidade Cuidar Global para a recolha e tratamento dos dados pessoais por mim fornecidos na presente ficha de adesão, que são necessários para garantir a adequada gestão do Projeto Cuidar com Paixão. Autorizo também a partilha dos dados com a Câmara Municipal de Cascais, de forma agregada e anonimizada para efeitos estatísticos.

Tomo ainda conhecimento de que os dados serão mantidos por um período de 2 anos a contar da data da minha inscrição, sendo que, a qualquer momento, poderei exercer o direito de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado. As falsas declarações são punidas nos termos da lei.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do email cuidarcompaixao.coordenador@gmail.com ou do telefone 925 439 545. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>).

O Requerente

Data: __/__/____

No Primeiro Atendimento, é importante que traga:

- BI ou cartão do cidadão,
- Nº de beneficiário do Sistema de saúde (Ex.: SNS, ADSA, ADM, etc),
- Nome do médico assistente,
- Diagnósticos de doenças conhecidas (pode e deve levar relatórios clínicos, nota de alta hospitalar e outros relatórios médicos)
- Informações sobre alergias e reações adversas,
- Últimas análises
- TODOS os medicamentos que toma e quando toma (também os que toma em SOS e suplementos alimentares). Pode trazer as caixas todas!



CASCAIS