



**DADOS PESSOAIS**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Primeira Comunhão: Sim  Não

Morada: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Diocese: \_\_\_\_\_

**DADOS FAMILIARES E INTEGRAÇÃO**

Pai: \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Email de contacto: \_\_\_\_\_

Cuidador: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Tef. : \_\_\_\_\_

A pessoa com deficiência passa habitualmente as noites em casa com a família? Sim  Não

Frequenta alguma escola/centro? Sim  Não  Se sim, qual? \_\_\_\_\_

**DADOS DE CUIDADO E SAÚDE**

Doença: \_\_\_\_\_ Estabilizada: Sim  Não

Alergias conhecidas alimentos e/ou medicamentos: \_\_\_\_\_

Deficiência: Física  Psíquica  Especifique o tipo: \_\_\_\_\_

Autonomia	Independente	Dependente parcial	Totalmente dependente	Outras ajudas/observações
Higiene				
Alimentação				
Locomoção				
Usa cadeira de rodas? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				

Terapias habituais: \_\_\_\_\_

Terapias de S.O.S. (cardíacos, epiléticos, etc.): \_\_\_\_\_

**INSCRIÇÃO**

Turno pretendido (aceita mais que uma opção)	Maiores de 21 anos		Dos 7 aos 21, inclusive	
	<input type="checkbox"/>	1. <sup>a</sup> semana de 20 a 26 julho	<input type="checkbox"/>	2. <sup>a</sup> semana de 28 julho a 3 agosto
<input type="checkbox"/>	3. <sup>a</sup> semana de 6 a 12 de agosto			
<input type="checkbox"/>	4. <sup>a</sup> semana de 16 a 22 agosto			
<input type="checkbox"/>	5. <sup>a</sup> semana de 25 a 31 agosto			

Ficará acompanhado? Sim  Não  Acompanhante: \_\_\_\_\_

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Próprio/Pai/Mãe/Representante/Cuidador (riscar o que não se aplica)

## POLÍTICA DE PRIVACIDADE E DE PROTEÇÃO DE DADOS

O Santuário de Fátima encara com a maior seriedade a privacidade e proteção dos dados pessoais dos seus colaboradores, peregrinos e todas as pessoas que a ele acorrem e com ele se relacionam, conforme especifica a Normativa Interna aprovada, onde se assume o cumprimento da legislação nacional e europeia e a adoção das melhores práticas nestes domínios. Os dados pessoais recolhidos pelo Santuário de Fátima neste formulário, sob consentimento do titular ou seu representante legal, são limitados ao estritamente necessário para cumprimento da finalidade única e específica de inscrição e outros procedimentos tendentes à participação dos seus titulares na iniciativa “Vem para o meio – férias para pais de pessoas com deficiência”. O cumprimento integral desta finalidade implica que estes dados pessoais sejam transmitidos ao “Centro de Espiritualidade Francisco e Jacinta Marto”, dos Silenciosos Operários da Cruz, instituição parceira na organização da referida iniciativa e que garante, igualmente, conforme assumido protocolarmente, o mesmo grau de exigência quanto à sua privacidade e proteção. Os dados pessoais sensíveis, nomeadamente, os referentes à saúde dos titulares, serão destruídos assim termine a atividade e deixem de ser necessários para a conclusão de algum processo em curso com ela relacionado. Os dados respeitantes ao nome e contactos dos titulares serão mantidos para posterior envio de informação relativa a esta ou a novas edições desta iniciativa, podendo sempre os titulares exercer todos os seus direitos, tais como acesso, retificação, limitação de tratamento ou apagamento. Todos os dados poderão ser alvo de utilização para fins de registo histórico ou estatístico, sendo, no entanto, anonimizados ou pseudonimizados. Outras informações sobre privacidade e proteção de dados pessoais, bem como quaisquer esclarecimentos ou reclamações de direitos dos titulares deverão ser remetidos ao Encarregado de Proteção de Dados do Santuário de Fátima, pelos seguintes contactos: EPD do Santuário de Fátima – Rua de Santa Isabel, 360 – 2495-424 Fátima, Tel. 249539600, endereço de correio eletrónico [dpo@fatima.pt](mailto:dpo@fatima.pt).

Declaro que li e aceito a política de privacidade e proteção de dados do Santuário de Fátima acima descrita. Autorizo o tratamento dos dados cedidos e a sua utilização no referido âmbito.

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
Próprio/Pai/Mãe/Representante/Cuidador (riscar o que não se aplica)