

DADOS PESSOAIS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome completo: _____

Email: _____ Tel.: _____

Morada: _____

Código postal completo: _____ - _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / _____ Fez a Primeira Comunhão? Sim Não

DADOS FAMILIARES E INTEGRAÇÃO

Nome do Cuidador: _____

Parentesco: _____ Email: _____ Tel.: _____

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

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

Participa noutra iniciativa de férias? Sim Não Se sim, em contexto:

. institucional (colónia de férias, etc.)?

. familiar?

Já participou no «Vem para o Meio»? Sim Não Se sim, em que ano(s)? _____

DADOS DE SAÚDE E CUIDADO

Doença: _____

Deficiência: Física Psíquica Ambas

Alergias conhecidas a alimentos e/ou medicamentos: _____

Usa cadeira de rodas?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Necessita de acompanhamento 1:1 (um para um)?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Revela comportamentos desafiantes?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

INSCRIÇÃO

Turno pretendido (aceita mais que uma opção)	Maiores de 21 anos	Dos 7 aos 21, inclusive
	___ 1.ª semana de 14 a 20 julho ___ 2.ª semana de 23 a 29 julho ___ 4.ª semana de 10 a 16 agosto ___ 5.ª semana de 20 a 26 agosto ___ 6.ª semana de 29 agosto a 4 setembro	___ 3.ª semana de 1 a 7 agosto

A pessoa com deficiência ficará acompanhada*? Sim Não Grau de parentesco: _____

Nome: _____ Data de nascimento: ___ / ___ / ___

Data: ___ / ___ / _____ Assinatura: _____

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

VSFF/ OBRIGATÓRIO

*Para os casos de **Transtorno do Espectro Autista** que se inscrevem pela 1ª vez, o acompanhamento é obrigatório.

CLÁUSULA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

O Santuário de Fátima encara com a maior seriedade a privacidade e a proteção de dados pessoais, conforme especifica a Normativa Interna aprovada, onde se assume o cumprimento da legislação europeia e nacional, nomeadamente o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), e a adoção das melhores práticas em vigor neste domínio.

1. Enquanto Responsável pelo Tratamento, o Santuário de Fátima assegura que os dados pessoais recolhidos neste formulário, nomeadamente, nome, contactos, dados familiares, de saúde e de vida social e religiosa, são os essenciais e estritamente necessários para cumprimento da finalidade única e específica de inscrição e outros procedimentos tendentes à participação na iniciativa “Vem para o meio – férias para pais de pessoas com deficiência”, considerando-se o consentimento do titular como fundamento de legitimidade para a sua recolha e tratamento. 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, na qualidade de corresponsável, para efeitos de parceria na organização da referida iniciativa, confiando na garantia que esta entidade oferece, conforme assumido protocolarmente, de cumprir o mesmo grau de exigência quanto à sua privacidade e proteção. Não haverá partilha de dados com outras entidades, exceto para cumprimento de obrigações legais ou se outro fundamento de legitimidade se sobrepuser. O prazo de conservação de dados pessoais é o que se revele necessário para a prossecução da finalidade que foi alvo de consentimento, findo o qual são eliminados, excetuando os casos em que os mesmos se revelem importantes para fins de arquivo de interesse público ou de investigação científica ou histórica, caso em que serão conservados sem prazo-limite. Os dados poderão ser também utilizados para fins estatísticos, sendo, nesse caso, anonimizados. O titular dos dados poderá exercer, a qualquer momento, o seu direito de retirada de consentimento, bem como os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade, mediante pedido escrito para Proteção de Dados – Santuário de Fátima – Rua de Santa Isabel, 360 – 2495-424 Fátima ou para o endereço de correio eletrónico dpo@fatima.pt. Poderá também apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, através do sítio www.cnpd.pt, se considerar que o tratamento dos seus dados pessoais viola o RGPD. Para mais informações, consulte a Política de Privacidade do Santuário de Fátima, disponível em <https://www.fatima.pt/pt/pages/aviso-de-privacidade>.

Dou o meu consentimento para o tratamento de dados pessoais.

2. Adicionalmente, no decorrer desta atividade, o Santuário de Fátima poderá recolher imagens em fotografia ou vídeo, bem como testemunhos orais ou escritos dos participantes, para fins de documentação, promoção e divulgação da atividade nos seus meios de comunicação e redes sociais digitais. A este respeito, cumpre-nos informar que a transmissão e/ou divulgação de imagens e vídeos nas redes sociais acarreta riscos, nomeadamente no que se refere à reutilização dos dados pessoais para outras finalidades, podendo ocorrer a sua transferência internacional para países terceiros ou organizações sem um nível de proteção em conformidade com as regras preconizadas no RGPD. Assim, no âmbito da utilização destas plataformas, os seus dados pessoais poderão ser também tratados e armazenados em servidores localizados em países terceiros, que são da exclusiva responsabilidade dos respetivos operadores. Para mais informações sobre esse tratamento, consulte as políticas de privacidade dessas redes sociais.

Dou consentimento para a recolha da minha fotografia e/ou vídeo.

Dou consentimento para divulgação da minha imagem/vídeo no sítio do Santuário de Fátima.

Dou consentimento para divulgação da minha imagem/vídeo nas redes sociais do Santuário de Fátima.

Declaração de responsabilidade

Eu, _____, portador do BI/CC n.º _____, válido até __/__/____, titular do exercício das responsabilidades parentais/tutorais de _____, nascido/a em __/__/____, com BI/CC n.º _____, válido até __/__/____, declaro para os devidos efeitos autorizar, por minha livre, específica e informada vontade, o tratamento de dados pessoais de que é titular, de acordo com as finalidades e nos termos acima assinalados.

Dou o consentimento para o tratamento dos dados pessoais da pessoa identificada.

Dou o consentimento para o tratamento dos meus dados, enquanto seu representante legal.

Local/Data: _____, __/__/____ Assinatura: _____