



SANTUÁRIO DE FÁTIMA  
SHRINE OF FATIMA

Ex.mo/a. Sr./a Dr./a  
Médico/a acompanhante

Referência | VPM/01/2024

Data | 2 abril 2024

Assunto | *Vem para o Meio (Mc 3,3): Semana de Férias  
para Pais de Pessoas com Deficiência*

Caro/a colega,

O Santuário de Fátima leva a cabo, pelo décimo sexto ano, a iniciativa de proporcionar uma semana de férias aos pais (cuidadores) de pessoas com deficiência, assegurando o cuidado destas. Para esta atividade são aceites inscrições de pessoas com vários tipos de vulnerabilidade, que poderão ficar acompanhadas ou não, conforme a necessidade e vontade manifestada. A fim de melhor nos prepararmos para acolher adequadamente estas pessoas, venho por este meio solicitar ao colega o favor de me informar sobre as condições de saúde do seu utente preenchendo o formulário que segue em anexo.

Grata pela atenção prestada. Com os melhores cumprimentos.

A colega ao dispor,

Ana Luísa Castro, n.º 52404



SANTUÁRIO DE FÁTIMA  
SHRINE OF FATIMA

Ana Luísa Castro  
Médica  
Coordenadora  
Posto de Socorros

anacastro@fatima.pt

Rua de Santa Isabel, 360  
2495-424 Fátima · Portugal  
Tel (+351) 249 539 600  
www.fatima.pt

\* Nota: O Santuário de Fátima encara com a maior seriedade a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos seus colaboradores, peregrinos e todas as pessoas que 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 pedidos pelo Santuário de Fátima neste formulário são essenciais e limitados ao estritamente necessário 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 procedimento contratual como princípio de legitimidade para a sua recolha e tratamento. No caso dos dados pessoais sensíveis, designadamente os referentes à saúde dos titulares, acresce como princípio de licitude a defesa dos interesses vitais do titular, dadas as características específicas desta iniciativa. 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. Não haverá partilha de dados com outras entidades, exceto se assim o exigir o cumprimento de obrigações legais ou um princípio de legitimidade que se sobreponha, como seja a defesa da vida do titular ou de terceiros. 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 tratamento para fins de arquivo de interesse público ou de investigação científica ou histórica, caso em que serão conservados sem prazo-limite, bem como para fins estatísticos, sendo neste caso anonimizados. Para outras informações sobre privacidade e proteção de dados pessoais e para exercício de direitos dos titulares, serve um dos seguintes contactos: Encarregado de Proteção de Dados - Santuário de Fátima - Rua de Santa Isabel, 360 - 2495-424 Fátima; telefone +351 249539600; endereço de correio eletrónico [dpo@fatima.pt](mailto:dpo@fatima.pt). O titular dos dados tem ainda o direito a apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, se considerar que o tratamento de dados pessoais que lhe digam respeito viola o Regulamento Geral de Proteção de Dados, através do sítio [www.cnpd.pt](http://www.cnpd.pt).

Tomei conhecimento de que este Aviso de Privacidade e de Proteção de Dados foi dado a conhecer e assinado pelo titular dos dados constantes neste formulário ou seu representante legal.

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



Nome	
D. de nascimento	
N.º SNS	
Patologia principal	
Comorbilidades	
Alergias conhecidas	
Terapêutica habitual	
Terapêutica S.O.S.	
Cuidados especiais / Contraindicações	
História de infecção por SARS-CoV-2	Esteve infetado? Sim _____. Não _____. Se sim, quando? _____ Está vacinado para SARS-CoV-2? Sim _____. Não _____. Se sim, tem a dose de reforço? _____ Data da última vacina? _____
Observações	

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