

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

AÇÃO SOCIAL – TRATAMENTO DENTÁRIO

DADOS DO REQUERENTE	Nº. DE CONTRIBUINTE
NOME	
MORADA	
CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA
TELEFONE	TELEMÓVEL
E-MAIL	
B.I. / C.C	
FORMA DE NOTIFICAÇÃO	E-MAIL VIA POSTAL

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V.EXA APOIO PARA TRATAMENTO DENTÁRIO

Nº NISS: _____

PEDE DEFERIMENTO, O REQUERENTE,

DATA _____ ASS:

TERMOS E CONSENTIMENTOS

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- b) Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
- c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
- d) A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- f) Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

ASS.: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DE TODOS OS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR:

Apresentação do Cartão do Cidadão

Atestado de residência e composição do agregado familiar, emitido pela respetiva Junta de Freguesia.

DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DOS RENDIMENTOS FIXOS MENSAIS DO AGREGADO FAMILIAR:

Recibos de vencimento ou em caso de desemprego involuntário, comprovativo de inscrição no IEFP;

Pensão de velhice, invalidez, viuvez, subsídio desemprego ou outros complementos;

Rendimento Social de Inserção;

Abono de Família e / ou outras prestações familiares;

Outros rendimentos;

NOTA No caso de não possuir qualquer rendimento, o requerente deverá fazer prova mediante a apresentação de uma declaração negativa emitida pela Segurança Social.

DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DE DESPESAS FIXAS MENSAIS DO AGREGADO FAMILIAR:

Recibo de renda ou prestação mensal do empréstimo para aquisição de habitação;

Água

Eletricidade

Gás

Saúde (exclusivamente para situações de doenças crónicas, devidamente acompanhadas com o relatório médico e declaração da farmácia com o respetivo gasto médio mensal).

Outras despesas