

FICHA DE ADESÃO - ATRIBUIÇÃO DO SERVIÇO MUNICIPAL DE TELEASSISTÊNCIA

**A** Identificação

- 01 Nome: .....
- 02 Data de nascimento ..... 04 Naturalidade: .....
- 03 NIF: ..... 04 N.º de Identificação Civil: ..... 05 Validade: .....
- 06 Morada: .....
- 07 Código Postal: ..... 08 Localidade: .....
- 09 Telefone: ..... 10 Telemóvel: .....

**B** Contactos de Emergência

- 01 Nome: .....
- 02 Grau de Parentesco: .....
- 03 Nome: .....
- 04 Grau de Parentesco: .....
- 05 Nome: .....
- 06 Grau de Parentesco: .....
- 07 Nome: .....
- 08 Grau de Parentesco: .....

**C** Informação/Consentimento

De acordo com o RGPD, o Município de Odemira enquanto responsável pelo tratamento, informa que os dados recolhidos destinam-se exclusivamente para o fim presente neste formulário.  
Os titulares dos dados podem exercer, por escrito, os seus direitos previstos no art. 13º, designadamente: direito de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade, oposição e de ser informado em caso de violações de segurança.  
Para mais informações contacte: protecao.dados@cm-odemira.pt, Município de Odemira, Praça da República, 7630-139 Odemira, Tel. 283 320 900 ou consulte a política de privacidade em [www.cm-odemira.pt](http://www.cm-odemira.pt).  
De acordo com a Lei de Acesso aos Documentos Administrativos, os elementos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso, salvaguardando os dados pessoais, a todos aqueles que o solicitarem.

**D** Pedido de Deferimento

- 01 O/A Beneficiário(a): ..... 02 Data: .....
- assinatura

Tomei conhecimento dos meus direitos e obrigações, enquanto utente do Serviço de Teleassistência.  
Tomei ainda conhecimento da cessação do direito ao apoio.  
Aceito que os meus dados sejam utilizados apenas para os efeitos de prestação do serviço de teleassistência.