

Programa Municipal de Apoio a Cuidadores Informais

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Exmo.(a) Senhor(a)

Presidente da Câmara Municipal de Odivelas

1. IDENTIFICAÇÃO DO CUIDADOR INFORMAL

Nome _____

Morada _____ Freguesia _____

Contacto Casa _____ Telemóvel _____

Email _____

Idade _____

Duração da prestação de cuidados _____ (Anos) Tempo diário dedicado ao cuidado (Horas) _____

2. PEDIDO/S (MEDIDAS QUE PRETENDE BENEFICIAR)

Descanso do Cuidador – Crédito de Horas – 24 h anuais	
Banco de Produtos de Apoio	
Apoio de transporte Cuidador Informal ou Pessoa Cuidada para consultas/exames	
Atividades de Lazer e Bem-estar	
Apoio Psicossocial	
Grupos de autoajuda/projetos de apoio ao cuidador	

PROCESSO DE AVALIAÇÃO:

- O candidato será contactado para o Atendimento Social e nessa fase entregará a documentação que foi solicitada, referida no artigo 5.º do Regulamento Municipal de Apoio a Cuidadores Informais.

A candidatura deve ser remetida por email: geral@cm-odivelas.pt, em alternativa, por correio dirigida à Câmara Municipal de Odivelas, Rua Guilherme Gomes Fernandes, Quinta da Memória, 2675-372 Odivelas, ou entregue no Serviço de Expediente - CMO, na Avenida Amália Rodrigues nº 27, 2675-432 Odivelas.

Consentimento Informado

- O Município de Odivelas, com sede na Rua Guilherme Gomes Fernandes, Quinta da Memória, Odivelas, é o Responsável pelo Tratamento de Dados (RTD) na recolha e tratamento dos dados do Cuidador Informal e Pessoa Cuidada.
- Os presentes dados vão ser objeto de tratamento no âmbito do Regulamento 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados.
- Os titulares dos dados poderão contactar, por escrito, a Encarregada de Proteção de Dados (EPD) do Município de Odivelas, sobre todas as questões relacionadas com o tratamento dos seus dados e o exercício dos seus direitos, através do endereço protecaodedados@cm-odivelas.pt, ou via correio postal, para a morada Av.ª Amália Rodrigues, n.º 27, 6.º piso, Urbanização da Ribeirada 2675-432 Odivelas;
- Este consentimento é prestado de forma livre e informada;
- A recolha e tratamento dos dados pessoais é feita pelo Município de Odivelas, para a constituição do processo de candidatura.

6. Os titulares dos dados, têm direito:

- a) A solicitar ao Município de Odivelas, o acesso, a retificação, o apagamento, a limitação ou a oposição do tratamento dos seus dados pessoais, bem como a portabilidade desses dados;
- b) A apresentar reclamação à autoridade nacional de controlo – Comissão Nacional de Proteção de Dados.

7. Os dados pessoais recolhidos serão eliminados após dois anos, devido à modalidade de pagamento, será elaborado um relatório anual de atividades para fins estatísticos, garantindo-se as medidas de segurança previstas, designadamente o princípio da minimização e da anonimização.

8. Autoriza a recolha dos dados pessoais para se poder candidatar aos apoios constantes no PMACI?

SIM ☐ NÃO ☐

9. Autoriza que o Município de Odivelas partilhe os seus dados pessoais com as IPSS e Unidades de Saúde, tendo em conta que a partilha de dados é necessária para beneficiar das medidas de apoio às quais se candidata,

SIM ☐ NÃO ☐

Aconselhamos a consultar a Política de Proteção e Privacidade de Dados do Município de Odivelas, que poderá ser acedida, através do site oficial da CMO ou do seguinte link: [Política de Proteção e Privacidade de Dados | CM Odivelas \(cm-odivelas.pt\)](https://cm-odivelas.pt/politica-de-protecao-e-privacidade-de-dados)

Declara ainda que lhe foram prestadas todas as informações solicitadas, ficando com cópia do presente documento.

Odivelas, ____, de _____ de ____.

Assinatura (Conforme documento de identificação)
