

## CANDIDATURA PARA INSTITUIÇÕES

Para formalizar a candidatura com a CAPITI – Associação Portuguesa para ao Desenvolvimento Infantil, terá de preencher a Ficha de Candidatura e entregar fotocópias dos seguintes documentos (**não aceitamos documentos originais**):

### DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE E DO REPRESENTANTE LEGAL

- Nº do documento de identificação
- Nº de contribuinte
- Nº do Sistema Nacional de Saúde

### DOCUMENTOS DA INSTITUIÇÃO

- Relatório de contas da instituição
- Declaração que comprove que a criança se encontra acolhida

**A preencher pela instituição**

1ª vez <input type="checkbox"/>	CAPITI nº: _____
Renovação <input type="checkbox"/>	Proc. Clínico nº: _____

Data:	
Sinalizado por:	
Técnico:	

**1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA/JOVEM**

Nome:		
Data de Nascimento:		
Morada:		
Código Postal:	Localidade:	NIF:
Doc. de Ident.:	Nº:	Nº SNS:

**2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Nome:	
Telemóvel:	E-mail:
Morada:	
Código Postal:	Localidade:
Nome Representante Instituição:	
Cargo:	

**3. IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA DE CONTACTO**

Nome:	
Telemóvel:	E-mail:
Morada:	
Código Postal:	Localidade:

4. MOTIVOS DE ENCAMINHAMENTO/PEDIDO  
(breve descrição dos motivos do encaminhamento)

--

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

**A preencher pela clínica parceira**

6. INFORMAÇÃO CLÍNICA

Local de acompanhamento:
Médico/Técnico:

Previsão do tratamento: 6 meses  1 ano  2 anos   \_\_\_\_\_

Período de tratamento: Quinzenal  Semanal  Bissemanal  Trissemanal

Declaro sob compromisso de honra que todas as declarações prestadas correspondem à verdade, aceitando também que as mesmas sejam devidamente comprovadas.

A CAPITI – Associação Portuguesa para o Desenvolvimento Infantil, IPSS com sede na Rua Calvet de Magalhães, n.º 244, Piso 0, 2770-022 Paço de Arcos, será considerada como responsável pelo tratamento dos dados pessoais que fornecer por via da presente ficha de inscrição.

Os dados por si fornecidos relativamente à sua pessoa e à pessoa do(a) candidato(a) e à Instituição que representa serão utilizados apenas para a gestão dos utentes da CAPITI e serão retidos pelo prazo de 1 (um ano) após o término da prestação do apoio social ao utente. Ao assinar abaixo, presta o seu consentimento para o tratamento dos seus dados e dos dados do(a) candidato(a), enquanto titular das responsabilidades parentais do(a) candidato(a) ou por estar de outra forma autorizado para prestar esse consentimento.

Autorizo que seja efetuado um breve relatório semestral do candidato com o objetivo de informar o(s) padrinho(s)/mecenas acerca da sua evolução. Esta informação estará disponível numa área privada do site da CAPITI onde apenas terá acesso o(s) padrinho(s)/mecenas e a pessoa responsável da CAPITI.

A CAPITI garante a estrita confidencialidade no tratamento dos dados fornecidos, garantindo também que os mesmos não serão cedidos ou comunicados a quaisquer terceiros.

Poderá exercer os seus direitos a aceder aos dados fornecidos, a retificá-los, a apagá-los e a limitar ou se opor ao seu tratamento, bem como o seu direito à portabilidade desses dados, mediante requerimento escrito dirigido à CAPITI para a morada da sua sede acima indicada. Por igual via e de igual maneira poderá retirar o consentimento prestado para o tratamento dos seus dados e/ou dos dados do(a) candidato(a) ou dos dados da Instituição, em qualquer altura, sem que tal ponha em causa a licitude do tratamento desses dados anteriormente à eventual retirada do consentimento.

Em caso de conflito, ou caso considere que algum dos seus direitos ou dos direitos do(a) candidato(a) relativos a dados pessoais foi violado ou posto em causa, poderá apresentar uma reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Local e Data \_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES DA CAPITI:

Envio de candidaturas para: [geral@capiti.pt](mailto:geral@capiti.pt)

Caso de dúvidas, contacte pf.: [helena.lopo@capiti.pt](mailto:helena.lopo@capiti.pt) | T. 919 353 240

Recebido por: \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_