

Formulário de Candidatura

Atribuição de Incentivos à Fixação de médicos de Medicina
Geral e Familiar no Centro de Saúde de Alvaiázere
(Nos termos da alínea a) do Artigo 7.º do Regulamento n.º 199/2024, de 15 de fevereiro)

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

DESPACHO

Processo (GASS)

N.º ____ / ____

Classificação: _____

Ex.^{mo} Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Identificação do requerente

Nome _____

Idade _____ anos Data de Nascimento ____ / ____ / ____

C.C./B.I. n.º _____ emitido em/válido até ____ / ____ / ____ NIF/NIPC _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Correio eletrónico _____

☐ Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

Pretensão

Apresentar candidatura aos apoios previstos no Regulamento Municipal de Atribuição de Incentivos à fixação de Médicos de Medicina Geral e Familiar no Centro de Saúde de Alvaiázere, solicitando os seguintes apoios:

- ☐ Apoio para o pagamento de despesas com arrendamento de habitação ou crédito à habitação própria e permanente;
- ☐ Apoio para deslocação e transportes;
- ☐ Apoio para alimentação e saúde
- ☐ Apoio nos serviços básicos – eletricidade água, gás, comunicações

Pede deferimento,

Data e assinatura

Alvaiázere, ____ de _____ de 20____

O requerente,

Documentos a apresentar:

- ☐ Declaração, sob compromisso de honra, da veracidade dos elementos constantes da candidatura, devidamente assinada;
- ☐ Fotocópia do contrato de trabalho ou declaração emitida pela entidade empregadora, a comprovar o vínculo com o candidato e as respetivas condições de trabalho;
- ☐ IBAN do candidato para o qual o incentivo pecuniário deverá ser transferido;
- ☐ Comprovativo do domicílio fiscal;
- ☐ Contrato de arrendamento ou comprovativo de crédito da habitação própria e permanente;
- ☐ Comprovativo do agregado familiar;
- ☐ Caderneta predial do imóvel no caso de habitação própria e permanente.

Validação *

Conferi a assinatura pelo C.C./B.I. n.º _____ emitido/válido até ____ / ____ / ____

O funcionário _____

*** A preencher pelos serviços**

Declaração de Compromisso de Honra

Nos termos e para os efeitos do disposto no Regulamento Municipal de Atribuição de Incentivos à Fixação de Médicos de Medicina Geral e Familiar no Centro de Saúde de Alvaiázere, eu, _____, portador do BI/CC n.º _____, contribuinte fiscal n.º _____ e inscrito na Ordem dos Médicos com a cédula profissional n.º _____, declaro sob compromisso de honra, a veracidade de todos os elementos constantes na minha candidatura.

Data ____/____/____

(Assinatura)

(TRANSPARÊNCIA NO TRATAMENTO DOS SEUS DADOS PESSOAIS)

Compromisso do Responsável Pelo Tratamento – O MUNICÍPIO DE ALVAIAZERE

O **MUNICÍPIO DE ALVAIAZERE** garante a salvaguarda do direito à proteção de todos os Dados Pessoais, nos termos do disposto no Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (RGPD), com as alterações vigentes, e da Lei n.º 58/2019, de 08 de Agosto, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados que sejam prestados pelo respetivo titular, através do presente formulário e cujo tratamento é feito de forma confidencial, estando os colaboradores da **MUNICÍPIO DE ALVAIAZERE** obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos.

Consideram-se «Dados Pessoais» toda a informação relativa a uma pessoa singular identificada ou identificável («titular dos dados»); é considerada identificável uma pessoa singular que possa ser identificada, direta ou indiretamente, em especial por referência a um identificador, como por exemplo um nome, um número de identificação, dados de localização, identificadores por via eletrónica ou a um ou mais elementos específicos da identidade física, fisiológica, genética, mental, económica, cultural ou social dessa pessoa singular.

Considera-se «Tratamento de Dados», uma operação ou um conjunto de operações efetuadas sobre dados pessoais ou sobre conjuntos de dados pessoais, por meios automatizados ou não automatizados, tais como a recolha, o registo, a organização, a estruturação, a conservação, a adaptação ou alteração, a recuperação, a consulta, a utilização, a divulgação por transmissão, difusão ou qualquer outra forma de disponibilização, a comparação ou interconexão, a limitação, o apagamento ou a destruição.

Mais se compromete o **MUNICÍPIO DE ALVAIAZERE**, levando em conta a natureza, o âmbito, o contexto e as finalidades do presente tratamento dos dados, bem como os riscos para os direitos e liberdades das pessoas singulares, em aplicar as medidas técnicas e organizativas que forem adequadas para assegurar e poder comprovar que o tratamento é realizado em conformidade com o RGPD.

Direito à Informação dos titulares dos dados pessoais

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara Municipal;
- O Encarregado da Proteção de Dados → Emanuel Esteves da Mota – dpo@cm-alvaiazere.pt
- Os dados objeto de tratamento destinam-se somente ao tratamento da tramitação do pedido;
- O não fornecimento dos dados supra implica a rejeição liminar do pedido;
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados e tempo de conservação dos dados pessoais;

De forma a tornar o tratamento dos seus dados pessoais mais transparentes criámos um quadro-resumo através do qual poderá de um modo sistematizado, transparente e simplificado tomar conhecimento do modo como os seus dados pessoais serão objeto de tratamento por este Município.

QUADRO-RESUMO DO TRATAMENTO DOS SEUS DADOS PESSOAIS

Dados pessoais	Destinatários	Finalidade do Tratamento	Fundamento Jurídico do Tratamento/ Condição de Licitude	Prazo de Conservação
Nome do requerente, número do documento de identificação, nif, data nascimento, morada, contato,	Município de Alvaiázere	Atribuição de incentivos à Fixação de médicos de Medicina Geral e Familiar no Centro de Saúde de Alvaiázere	Interesse público	Enquanto se mantiver a concessão dos apoios

- Os dados em presença só serão acedidos por entidades oficiais terceiras, para efeitos de parecer, nos termos de Lei especial e não serão transferidos para países terceiros;
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo titular dos dados, incluindo a retificação, o apagamento ou a limitação do tratamento dos dados pessoais, podendo exercer de igual modo do direito de se opor à utilização dos mesmos;
- No caso dos dados constantes em documentos instrutórios, os dados pessoais adicionais aos que são estritamente necessários serão rasurados;
- Os presentes dados não se encontram sujeitos a decisões automatizadas, incluindo a definição de perfis;

- Qualquer violação de dados pessoais será levada a conhecimento do interessado nos termos e condições legal e procedimentalmente estabelecidos;
- O Titular de Dados tem o Direito de contactar o DPO do Município e de apresentar Reclamação junto da autoridade de controlo (Comissão Nacional de Proteção de Dados);
- O tratamento dos dados Pessoais neste âmbito, constitui obrigação legal;
- O Titular dos Dados pode retirar o consentimento ao tratamento dos mesmos, sempre que esse tratamento disso dependa.
- Poderá consultar a nossa Política de Privacidade e de Proteção de Dados Pessoais no link <https://www.cm-alvaiazere.pt/pages/1120>

TOMEI CONHECIMENTO

- ☐ Declaro expressamente que tomei conhecimento do tratamento dos dados pessoais constantes do presente formulário e respetivos documentos em anexo juntos.

Alvaiázere, ____ de _____ de 2024.

Assinatura: _____