



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**



Exm^a. Senhora
Presidente da Câmara Municipal
de Nisa

éNisa Saúde –PEDIDO DE ADESÃO

1- Identificação do Requerente:

Nome: _____
Género: _____ Idade: _____ Data Nascimento ____/____/____ Estado civil: _____
Morada: _____ Código Postal _____ - _____
Freguesia: _____ Profissão: _____
Portador B.I./ Cartão de Cidadão nº _____ - _____ Nº Contribuinte: _____
Nº Eleitor: _____ Nº Sistema Nacional de Saúde: _____
Outros documentos: _____
IBAN: _____
Email: _____
Telefone fixo: _____ Telefone movel: _____

2- Documentos Entregues:

- Dados do Bilhete Identidade / Cartão Cidadão (art.º 4º b) do Regulamento)
 Dados do Número Identificação Fiscal (art.º 4º c) do Regulamento)
 Atestado Residência passado pela Junta de Freguesia na qual devem constar o número do eleitor, data emissão, local de residência e composição do agregado familiar. (art.º 4º d) do Regulamento)
 Certidão Eleitor (art.º 4º e) do Regulamento)

Tomei conhecimento da Política de Privacidade e Proteção de Dados e autorizo a cedência dos meus dados pessoais

Nisa, ____ de _____ de 20 ____

(Assinatura do Requerente)



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**



éNisa Saúde –Proteção de Dados

Nos termos previstos no Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD), regulamento (EU) 2016/679 com entrada em vigor a 25/05/2018, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, o Município de Nisa garante:

- 1) Os direitos do munícipe de Nisa, designadamente os de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação, de tratamento, de portabilidade e de oposição ao tratamento dos seus dados pessoais;
- 2) O tratamento dos seus dados pessoais tem por finalidade informar, assistir, assessorar e contactar o titular dos dados pessoais, no âmbito do **CARTÃO éNISA SAÚDE**, no domínio da sua vida privada, e que, por norma, se traduz na relação direta que o munícipe terá pelos serviços de saúde contratualizados, oferecidos e inerentes ao **CARTÃO éNISA SAÚDE** junto de Companhias de Seguros e seus prestadores, definidos nas condições particulares e gerais da apólice que venha a ser contratualizada;
- 3) A conservação dos dados pessoais é efetuada pelo período necessário e por forma a dar-lhes a finalidade descrita;
- 4) Manter atualizada e acessível a nossa Política de Privacidade consultável em: www.cm-nisa.pt. Nos termos da Lei, ainda que não comprometa a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado, o titular dos dados tem o direito de alterar e retirar o seu consentimento a qualquer momento, bastando solicitá-lo através de envio de email para rgpd@cm-nisa.pt podendo desde já manifestar alguma vontade diferente do agora exposto e constante na nossa Política de Privacidade;
- 5) A Política de Privacidade descreve quem somos, para que finalidades podemos usar os seus dados, como os tratamos, conservamos, as formas de mutuamente entrarmos em contacto, bem como os seus direitos e como os exercer;
- 6) Os dados serão cedidos às entidades parcerias no projeto **CARTÃO éNISA SAÚDE** e no âmbito da prestação dos serviços de saúde associados;
- 7) Também no âmbito do RGPD, tem o munícipe direito de apresentar reclamação à Autoridade de controlo e à Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Assim, nos termos descritos, consideramos o seu consentimento para podermos tratar os seus dados, assessorar e prestar informação à companhia de seguros contratada de acordo com a finalidade descrita, bem como, poder ser contactado por esta e pelos prestadores e pelos vários serviços afetos ao **CARTÃO éNISA SAÚDE**, através dos contactos fornecidos.