

FICHA DE SINALIZAÇÃO

A preencher pela equipa do Radar Social

Nº de sinalização: _____

Técnico/a: _____

O Projeto Radar Social do Município de Castelo Branco, assenta na implementação de um sistema integrado de georreferenciação social que identifique pessoas, famílias e grupos, em situação de vulnerabilidade social e/ou em risco de pobreza e exclusão social, promovendo o seu encaminhamento para os recursos, respostas soluções locais/regionais.

Ao realizar esta sinalização, solicitamos que responda com o máximo de informação possível, a fim de intervir com a maior brevidade.

A Equipa Radar Social agradece a sua colaboração!

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE/PESSOA SINALIZADORA

Em caso de sinalização anónima assinale com um X ☐

Nome: _____

Relação entre a pessoa sinalizada e sinalizador/a: _____

Contacto: _____

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA SINALIZADA

Nome: _____ Idade: _____

Género: _____ Nacionalidade: _____ Contacto: _____

Morada/local onde habitualmente é vista: _____

Localidade: _____

Caraterização familiar/institucional:

☐ Vive sozinho/a, isolado/a;

☐ Vive com família;

☐ Sem retaguarda/apoio;

☐ Tem cuidador/a ou outra pessoa de referência;

Se sim. Qual? _____

☐ Acompanhado/a por uma instituição/entidade:

Se sim. Qual? _____

Informações adicionais, pertinentes ou breve contextualização da situação:

Motivo da Sinalização (Assinale com um X o/os motivo/os)	
☐	Aparenta viver em situação de isolamento/solidão
☐	Aparenta dificuldade em realizar higiene habitacional
☐	Aparenta dificuldade em realizar higiene pessoal
☐	Aparenta más condições e necessidades habitacionais
☐	Aparenta ser vítima de maus-tratos/violência
☐	Aparenta dificuldade em realizar tarefas da vida diária (compras, deslocação, consultas, entre outras)
☐	Aparenta sinais de carência alimentar
☐	Aparenta viver em situação de carência económica
☐	Aparenta dificuldades físicas/cognitivas
☐	Aparentas comportamentos aditivos (álcool, drogas, jogo e outros)
☐	Aparenta necessidade de cuidados de saúde
☐	Aparenta algum nível de desorientação de tempo e espaço
☐	Aparenta viver em situação de abandono/negligência parental
☐	Aparenta viver em situação de sem abrigo
☐	Outros motivos. Quais?

A Câmara Municipal de Castelo Branco, situada na Praça do Município, 6000-458 Castelo Branco, é responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais. O tratamento será realizado para a tramitação de processos administrativos, cumprimento de obrigações legais e execução de contratos, de acordo com as finalidades estabelecidas na legislação aplicável. Os dados fornecidos neste requerimento, incluindo dados de identificação, contacto, financeiros e patrimoniais, serão conservados pelo prazo necessário para o processo e, se aplicável, em conformidade com a legislação de arquivamento da Administração Local. Os dados poderão ser partilhados com serviços municipais e autoridades competentes para auditoria e fiscalização. Tem o direito de aceder, retificar, apagar ou limitar o tratamento dos seus dados, bem como apresentar reclamações à autoridade de controlo (CNPD).

☐

Declaro, que fui informado(a), nos termos do artigo 13.º do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que serão recolhidos e tratados, pela Equipa Radar Social do Município de Castelo Branco. Para mais esclarecimentos sobre o tratamento de dados pessoais, contacte o email: **protecaodedados@cm-castelobranco.pt**.

Data: ____/____/____ Assinatura(opcional): _____