

## FORMULÁRIO DE ADESÃO

Preencher com letra legível os dados do(s) Beneficiário(s) para o Cartão Raiano Saúde 0-114 de cada elemento do agregado familiar, incluindo menores.

---

Nome	Data de Nascimento	/	/
Morada	Localidade		
Cartão de Cidadão / BI N.º	Validade	/	/
	NIF		
Contacto telefónico	Correio eletrónico		
<input checked="" type="checkbox"/> Tomei conhecimento da Política de Privacidade e Proteção de Dados e autorizo a cedência dos meus dados pessoais.			
<input type="checkbox"/> Desejo receber a newsletter e outras informações do Município de Idanha-a-Nova			
Data	/	/	Assinatura*

\* Assinatura do representante legal para o caso de beneficiários menores de idade

---

Nome	Data de Nascimento	/	/
Morada	Localidade		
Cartão de Cidadão / BI N.º	Validade	/	/
	NIF		
Contacto telefónico	Correio eletrónico		
<input checked="" type="checkbox"/> Tomei conhecimento da Política de Privacidade e Proteção de Dados e autorizo a cedência dos meus dados pessoais.			
<input type="checkbox"/> Desejo receber a newsletter e outras informações do Município de Idanha-a-Nova			
Data	/	/	Assinatura*

\* Assinatura do representante legal para o caso de beneficiários menores de idade

---

Nome	Data de Nascimento	/	/
Morada	Localidade		
Cartão de Cidadão / BI N.º	Validade	/	/
	NIF		
Contacto telefónico	Correio eletrónico		
<input checked="" type="checkbox"/> Tomei conhecimento da Política de Privacidade e Proteção de Dados e autorizo a cedência dos meus dados pessoais.			
<input type="checkbox"/> Desejo receber a newsletter e outras informações do Município de Idanha-a-Nova			
Data	/	/	Assinatura*

\* Assinatura do representante legal para o caso de beneficiários menores de idade

## POLÍTICA DE PRIVACIDADE E 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 Idanha-a-Nova garante:

- 1) Os direitos do Município de Idanha-a-Nova, 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 RAIANO Saúde 0-114**, no domínio da sua vida privada, e que, por norma, se traduz na relação direta que o Município terá pelos serviços de saúde contratualizados, oferecidos e inerentes ao **CARTÃO RAIANO Saúde 0-114** 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-idanhanova.pt](http://www.cm-idanhanova.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-idanhanova.pt](mailto:rgpd@cm-idanhanova.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 RAIANO Saúde 0-114** e no âmbito da prestação dos serviços de saúde associados;

7) Também no âmbito do RGPD, tem o Município 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 afectos ao **CARTÃO RAIANO Saúde 0-114**, através dos contactos fornecidos.