

ENTIDADE PATRONAL

Nome da Entidade _____

N.º Trabalhador

--	--	--	--	--	--	--	--

Local de Trabalho _____

Categoria _____ Situação Contratual _____

Data de Início

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Assinatura do Requerente Titular:**DIREITO À INFORMAÇÃO**

Os Serviços Sociais da Câmara Municipal de Lisboa (SSCML) são a entidade responsável pela recolha e tratamento dos dados pessoais fornecidos, aquando do preenchimento do Formulário de Titular (Inscrição, Reativação ou Atualização de Dados). Os dados recolhidos destinam-se à única e exclusiva finalidade de Gestão de Associados, Utilizadores e Beneficiários. Pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, oposição, limitação e apagamento através de pedido escrito para o correio electrónico: dpo@sscml.pt.

Os seus dados serão apenas conservados pelo período necessário à prossecução das finalidades da recolha e do seu tratamento posterior.

Os SSCML adotam todas as medidas de segurança física e lógica adequadas à proteção dos dados que nos disponibiliza.

De acordo com o exposto, declaro que estou informado(a) quanto ao tratamento dos dados pessoais constantes do presente formulário.

Lisboa, _____ de _____ 20____

DOCUMENTOS A ENTREGAR

A - Fotografia Tipo Passe	D – Comprovativo de Vínculo com a Entidade Patronal (contrato e último recibo de vencimento ou guia de apresentação e último recibo de vencimento)
B - Bilhete de Identidade, Cartão de Contribuinte e Cartão de Utente do SNS (ou Cartão de Cidadão)*	E – Declaração da CGA ou CNP, com valor da pensão auferida mensalmente (no caso dos aposentados e reformados)
C – Cartão da ADSE*	F – Declaração da anterior entidade patronal que mencione a data de cessação de funções (no caso dos aposentados e reformados)

Taxas e Regras Administrativas:

Inscrição e Reativação (inclui emissão do cartão): 5,00 € (cinco euros).

Inscrições até dia 15 – desconto da quotização no próprio mês; inscrições, após dia 15 - desconto a partir do mês seguinte.

(Assinatura)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Cumpra as condições _____	Assinatura _____
Autorização _____	Assinatura _____

(*) Apresentação de documentos apenas para validação. Nos casos em que o presente formulário é submetido via online (atualização de dados), por email, por SDE ou CTT, os documentos deverão ser enviados a preto e branco e devidamente traçados. Estes comprovativos serão destruídos logo após a respetiva confirmação de identidade.