

FICHA DE SINALIZAÇÃO

ENQUADRAMENTO

O NPISA Évora é um grupo de trabalho constituído por entidades públicas e do setor social e solidário. Tem como objetivos: conhecer a situação das pessoas em situação de sem-abrigo (PSSA) no concelho de Évora; articular e qualificar a intervenção técnica e as respostas às pessoas em situação de sem-abrigo; promover respostas alternativas que permitam a melhoria da situação das pessoas em situação de sem-abrigo; e fomentar o alinhamento institucional na visibilidade do fenómeno, de acordo com os pressupostos considerados na Estratégia Nacional para a Integração de Pessoas em situação de sem-abrigo (ENIPSSA).

A sinalização deverá ser efetuada através do endereço eletrónico: npisa.evora@scmevora.pt

NOTA: Caso não seja possível a utilização de meios informáticos para preenchimento da ficha de sinalização, solicita-se que o seu preenchimento seja feito de forma bem legível.

A | ENTIDADE SINALIZADORA

1. Nome de quem sinaliza: _____
2. Entidade/Serviço (se aplicável): _____
3. A Entidade/Serviço já acompanha a PSSA? SIM NÃO
4. Contacto telefónico: _____ Email : _____

B | IDENTIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO

NOTA: Caso não disponha da informação solicitada, deve indicar "Desconhecido".

1. Nome: _____
2. Contacto: _____
3. Idade: _____
4. Género: _____
5. Isolado? Sim Não Se Acompanhado, por quem? _____
6. Local de permanência (onde habitualmente se encontra):

7. Local Pernoita (onde habitualmente dorme):

8. Caracterização do local onde pernoita:

<input type="checkbox"/> Rua/ passeios/ jardins	<input type="checkbox"/> Entradas de prédios
<input type="checkbox"/> Paragens de autocarro	<input type="checkbox"/> Fábricas abandonados
<input type="checkbox"/> Parques de estacionamento	<input type="checkbox"/> Casas abandonadas
<input type="checkbox"/> Ponte/ Viadutos	<input type="checkbox"/> Outro (Qual?): _____
<input type="checkbox"/> Carros abandonados	_____
<input type="checkbox"/> Vãos de escadas	_____

9. Tem animais de estimação: SIM NÃO Descrição: _____

10. Bens ou pertences que acompanham a pessoa:

11. Necessidades imediatas:

Alimentação

Cuidados de Saúde

Higiene Pessoal

Outro (Qual?):

Lavandaria

Resposta de Alojamento

C | OUTROS ASPETOS RELEVANTES

NOTA: A ficha de sinalização deverá ser remetida juntamente com o Consentimento Informado da ENIPSSA, na página seguinte do documento.

Data ____/____/____ Assinatura Pessoa que Sinaliza: _____

Declaração de Consentimento Informado

Eu, _____,
com documento de identificação (CC / BI / Passaporte / Outro. Qual _____)
n.º _____, com data de _____, emitido em _____,
declaro que fui devidamente esclarecido sobre as características e procedimentos dos
Serviços de Apoio da Estratégia Nacional de Integração das Pessoas em Situação de
Semabrigo (ENIPSSA) sobre o novo Regulamento Geral de Proteção de Dados, pelo que
dou consentimento de forma livre e voluntária, nos seguintes termos:

- Encontro-me ciente e plenamente informado/a de que o tratamento dos meus dados pessoais e dos dados pessoais inclui todas as operações efetuadas sobre os dados por transmitidos, por meios automatizados ou não, necessários à prossecução dos objetivos previstos na ENIPSSA, nomeadamente através das equipas de intervenção local.
- Aceito e consinto que os meus dados pessoais sejam transmitidos a outras entidades públicas, ou privadas na condição de subcontratantes exclusivamente no âmbito da intervenção contemplada na Lei e no exercício das atribuições e competências da ENIPSSA.
- Aceito e consinto que os meus dados pessoais sejam transmitidos a outros setores públicos, nomeadamente da Saúde, Educação, Emprego, entre outros, exclusivamente no âmbito da intervenção contemplada na Lei e no exercício das atribuições e competências da ENIPSSA.
- Tomo conhecimento que os meus dados pessoais serão conservados nos termos da legislação aplicável ao arquivo da documentação.
- Tomo conhecimento que, nos termos da legislação aplicável, me é garantido, a todo o tempo o exercício dos direitos de acesso, à informação, retificação, atualização e eliminação dos meus dados pessoais, podendo ainda opor-me ao tratamento dos mesmos mediante pedido escrito dirigido ao Instituto da Segurança Social, IP, para o mail ISS-EncarregadoProtecaoDados@seg-social.pt, ou através de formulário disponível na internet em <https://www.seg-social.pt/protecao-de-dados-pessoais>; ou designado como ponto de contacto preferencial para os titulares dos dados, bem como do direito de apresentar queixa junto Comissão Nacional de Proteção de Dados através do *website* www.cnpd.pt.

- Mais tomei conhecimento que:
 - O tratamento de dados é necessário ao exercício das funções de interesse público de proteção social, sendo realizado em conformidade com as respetivas obrigações jurídicas previstas na lei com garantias de privacidade e não discriminação, nomeadamente, se aplicável, no âmbito da ENIPSSA.
 - Para esse efeito de proteção social é, por vezes, necessária a devida articulação com outras Entidades públicas e privadas, para as finalidades aqui previstas e para efeitos de cumprimento de obrigações legais de proteção social.
 - Os registos de informação na Plataforma da ENIPSSA, nomeadamente a criação e atualização de processo individual, têm como finalidade a definição da intervenção/apoio social ajustado à minha situação.
- Autorizo que os meus dados pessoais sejam objeto de tratamento, nos termos e âmbito acima descritos.
- Tomo igualmente conhecimento de que poderei a qualquer momento:
 - Aceder e consultar pessoalmente a informação que me diz respeito, ou através de representante legal.
 - Solicitar ao responsável pelo tratamento a correção ou atualização dos meus dados pessoais
 - Solicitar o apagamento dos meus dados pessoais, salvo quando a sua conservação seja exigida por legislação.
 - Retirar o meu consentimento relativamente ao tratamento efetuado dos meus dados pessoais.

_____ (localidade), ____ de _____ de _____

(Assinatura declarante conforme documento de identificação/ ou representante legal¹)

¹ Para efeitos de assinatura pelo representante legal, a mesma apenas poderá ser efetuada mediante a apresentação de documento comprovativo, ou seja, de cópia de sentença judicial de interdição / inabilitação.