



Nome do/a Jovem: \_\_\_\_\_ D.N.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_ Ano/turma: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Contactos do/a Jovem: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Responsável encaminhamento/mãe/pai/outro responsável legal: \_\_\_\_\_

Contato do responsável \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Morada (assinalar quando diferente da morada do/a jovem): \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Serviço/s pretendido/s:

- CAOJ – Serviço de Consulta Psicológica
- Consulta de Educação e Orientação para a Carreira – Salto para o Futuro
- Serviço de apoio escolar Vencer na Escola

**Motivo da inscrição no serviço:****Indique o/s horário/s disponíveis para atendimento:** \_\_\_\_\_

Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para o tratamento dos dados pessoais acima recolhidos, para as finalidades expressas no presente documento. Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento de que, a qualquer momento, poderei retirar o consentimento agora facultado, bem como poderei exercer os direitos de acesso e portabilidade, apagamento, retificação, oposição e alteração, junto da Câmara Municipal de Matosinhos como responsável pelo tratamento dos dados recolhidos, através do email [matosinhosjovem@cm-matosinhos.pt](mailto:matosinhosjovem@cm-matosinhos.pt)

Declaro, ainda, que autorizo que os dados pessoais acima recolhidos sejam tratados informaticamente e se destinem à gestão dos serviços de apoio social e psicológico.

Autorizo que os dados pessoais acima recolhidos sejam tratados informaticamente e se destinem à divulgação de ações/atividades da Divisão da Juventude da Câmara Municipal de Matosinhos, vulgo, Matosinhos Jovem.

Sim  Não 

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município, poderá consultar a Política de Privacidade da Câmara Municipal de Matosinhos, disponível em [www.cm-matosinhos.pt](http://www.cm-matosinhos.pt), ou através do email para [rpd@cm-matosinhos.pt](mailto:rpd@cm-matosinhos.pt).

Assinatura do Responsável Legal ou o próprio quando maior de 18 anos, ao abrigo do artigo 8º do RGPD

**A preencher pelos serviços:**

COL Atendimento: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ TEC: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Data do 1º Atendimento: \_\_\_\_\_ TEC: \_\_\_\_\_ Serviço: \_\_\_\_\_

Data do 1º Atendimento: \_\_\_\_\_ TEC: \_\_\_\_\_ Serviço: \_\_\_\_\_