

## FICHA DE SINALIZAÇÃO

### IDENTIFICAÇÃO DO SINALIZANTE

Data de Sinalização	/ / ____
Origem da Sinalização (opcional)	
Nome do Sinalizante (opcional)	
Telefone do Sinalizante (opcional)	
E - mail do Sinalizante (opcional)	

### IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA/FAMÍLIA/GRUPO SINALIZADO

Pessoa Sinalizada <input type="checkbox"/>	Família Sinalizada <input type="checkbox"/>	Grupo Sinalizado <input type="checkbox"/>	N.º de Pessoas <input type="checkbox"/>
Nome/descrição da pessoa/família/grupo sinalizado			
Morada/localização da pessoa/família/grupo sinalizado			
Código Postal		-	
Distrito: Bragança		Concelho: Mirandela	Freguesia

### MOTIVO DA SINALIZAÇÃO:

(Assinale com um X o/os motivo/os)

<input type="checkbox"/>	Aparenta viver em situação de isolamento/solidão
<input type="checkbox"/>	Aparenta ser vítima de maus tratos/violência
<input type="checkbox"/>	Aparenta dificuldade em realizar as tarefas da vida diária (compras, deslocação a consultas, higiene pessoal, entre outras)
<input type="checkbox"/>	Aparenta viver em situação de carência económica
<input type="checkbox"/>	Aparenta necessidade de cuidados de saúde
<input type="checkbox"/>	Aparenta comportamentos aditivos
<input type="checkbox"/>	Aparenta dificuldades ao nível físico/cognitivo
<input type="checkbox"/>	Aparenta necessidades habitacionais (higiene habitacional, entre outras)
<input type="checkbox"/>	Aparenta viver em situação de abandono/negligência parental
<input type="checkbox"/>	Encontra-se em situação de sem abrigo

Outros motivos. Quais?

## Termo de aceitação – RGD

Tomei conhecimento da forma como os dados pessoais são tratados no âmbito da intervenção da Equipa do Radar Social e do PRR. Para mais esclarecimentos sobre o tratamento de dados pessoais, caso deseje entrar em contacto deve enviar email para: [dpo@cm-mirandela.pt](mailto:dpo@cm-mirandela.pt)

### A preencher pelo serviço

Sinalização registada à data: / / \_\_\_\_

Sinalização registada com o n.º:

Técnica: