

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA INTEGRAÇÃO EM RESPOSTA RESIDENCIAL

_____ (nome do utente),
titular do B.I., C.C., Título Residência, Passaporte (assinalar o documento)

Documento identificado n.º _____, validade ___/___/_____.

Representado/a neste ato por _____,
na qualidade de pessoa que o represente e tem intenção de propor ação no âmbito do Regime Jurídico do Maior Acompanhado, Acompanhante, Representante Legal (assinalar situação aplicável)

titular do B.I., C.C., Título Residência, Passaporte (assinalar o documento)

-Documento identificado n.º _____, validade ___/___/_____.

Declaro que me foi proposta a integração em resposta social:

- Estrutura Residência para Pessoas Idosas (ao abrigo da Portaria n.º 38-A/2023, de 2 de fevereiro)
- Lar Residencial (ao abrigo da Portaria n.º 38-A/2023, de 2 de fevereiro)
- Acolhimento Familiar de Pessoas Idosas e Adultos com Deficiência (ao abrigo do Manual de Articulação Saúde e Segurança Social para o Planeamento das Altas Hospitalares, agosto 2023)

De forma livre e esclarecida e para os devidos efeitos:

- Declaro, sob compromisso de honra, consentir a minha admissão, e aceitar e cumprir com os termos estipulados nos normativos legais em vigor aplicáveis.
- Declaro, sob compromisso de honra, que recuso a admissão aqui proposta, apesar de ter sido informado/a da sua adequação ao meu estado de saúde e situação de dependência e que a partir deste momento terei alta social.

Assinatura da pessoa ou do seu/sua representante legal

Local _____, Data ___/___/_____

A recolha e tratamento de dados feitos no âmbito deste processo cumpre o Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, designado Regulamento Geral Proteção de Dados (RGPD).