



**PROGRAMA DE APOIO ALIMENTAR**  
**INSTITUIÇÕES ÂNCORA**  
 ➤ **FICHA DE ADESÃO**

**1. Identificação da Instituição**

Instituição \_\_\_\_\_  
 Morada/Freguesia: \_\_\_\_\_  
 Contato telefónico \_\_\_\_\_ Fax/Email: \_\_\_\_\_  
 Pessoa responsável: \_\_\_\_\_

**2. Refeições/Géneros Alimentícios a disponibilizar**

**2.1. Tipo de Apoio:**

<b>Tipo de Apoio a disponibilizar</b>	<b>Nº de famílias a apoiar</b>	<b>Nº de pessoas a apoiar</b>
Refeições		
Géneros Alimentícios		

**2.2. Periodicidade:**

Diariamente ☐  
 5 dias por semana ☐ Especificar quais: \_\_\_\_\_  
 4 dias por semana ☐ Especificar quais: \_\_\_\_\_  
 3 dias por semana ☐ Especificar quais: \_\_\_\_\_  
 2 dias por semana ☐ Especificar quais: \_\_\_\_\_

**2.3. Possibilidade de iniciar o apoio em** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sintra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O Presidente da Direção,

\_\_\_\_\_

IMP.PS.01.016.01

**Notas:**


- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento através de ficheiro manual, tendo o titular dos dados o direito de informação nos termos do nº1 e 2 do artº 10º da Lei 67/98 de 26.10.1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de Outubro de 1995, relativa à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados - Lei da Proteção de Dados Pessoais.

***Direito à Informação***

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara
- Finalidades de tratamento → Tratamento do processo do candidato no âmbito da Divisão de Saúde e Ação Social.
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → serviço municipal interventor no processo.
- As respostas aos dados integrantes no formulário são obrigatórias sob pena de indeferimento do pedido.
- Os dados disponibilizados podem ser, acedidos e alterados pelo requerente até despacho por parte do decisor político. Após esse momento qualquer alteração implica apresentação de novo pedido.

**Base Legal:**

Regulamento do Programa de Apoio Direito à Alimentação Município de Sintra, em vigor.

 <p><b>SINTRA</b> CÂMARA MUNICIPAL</p>	<b>RECIBO DE ENTREGA</b> <span style="float: right;"><b>REGº SM</b> _____</span>
	<p><b>ASSUNTO: PROGRAMA DE APOIO ALIMENTAR</b>  <b>INSTITUIÇÕES ÂNCORA - FICHA DE ADESÃO</b></p> <p>Assinatura do Funcionário: _____</p> <p>Categoria: _____ Data: ____/____/____</p>