

MUNICÍPIO DE IDANHA-A-NOVA

FICHA DE SINALIZAÇÃO RADAR SOCIAL

	A PREENCHER PELA EQUIPA DO RADAR SOCIAL		
		Data da Receção da sinalização	1 1
		N º DE SINALIZAÇÃO	
. DATA DA SINALIZAÇÃO	/ /		
IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE/PE	ESSOA S INALIZADOR	A (OPCIONAL)	
Nome da Entidade/Pessoa Sinalizadora			
ORIGEM			
Associações Locais	Equipa Rad	ar Social	
Amigos	Familiares r	não pertencem ao Agregado F	amiliar
Anónimo	Vizinho (s)		
Cidadão	Outra. Qual	?	
Сонтасто	RELAÇÃO COM A	PESSOA SINALIZADA	
EMAIL			
B. DADOS DA SINALIZAÇÃO			
_			
Nome da pessoa/ grupo Sinalizado:			
DESCRIÇÃO DA PESSOA/GRUPO SINALIZA	DO (EM CASO DE NÃO S	SABER O NOME)	
CONTACTOS:			
MORADA:			
Código Postal:			
IDADE APROXIMADA:		TELEFONE RESIDÊNCIA:	
LOCAL ONDE HABITUALMENTE É VISTA:			
NISS:		SNS:	
NIF:	C	CC/BI/Passaporte/Outro:	
DATA DE VALIDADE:		DATA MACCIMENTO:	





MUNICÍPIO DE IDANHA-A-NOVA

FICHA DE SINALIZAÇÃO RADAR SOCIAL

ARA	ATERIZAÇÃO FAMILIAR/REDE DE SUPORTE			
	Vive sozinho/ isolado			
	Vive em Agregado Familiar Número de Pessoas do Agregado Familiar			
	Rede de suporte formal: Acompanhado por uma instituição/entidade			
ОТІ	VO DA SINALIZAÇÃO			
	Abandono			
	Ausência de quem cuide de dependente na família			
	Alcoolismo			
	Ausência de rendimentos			
	Criança e jovem em perigo			
	Dependentes/acamados			
	Descriminação étnica, política, religiosa, sexual			
	Doença de natureza psíquica			
	Insuficiência de rendimentos			
	Más condições de habitabilidade			
	Mendicidade			
	Maus tratos/negligência			
	Perda de autonomia para as atividades da vida diária			
	Situações de despejo/desalojamento			
	Solidão/isolamento			
	Sobrelotação			
	Toxicodependência			
	Violência doméstica			
	Vive na rua/sem teto			
	Outro. Qual?			

TOMEI CONHECIMENTO DA FORMA COMO OS DADOS PESSOAIS SÃO TRATADOS NO ÂMBITO DA INTERVENÇÃO DA EQUIPA RADAR SOCIAL E DO PRR. PARA MAIS ESCLARECIMENTOS SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS CONTACTE O EMAIL: RADARSOCIAL@IDANHA.PT OU DPO@IDANHA.PT