

## Município da Louçã

### Candidatura de Apoio à Natalidade – Fase II

#### 1. Identificação do/a Requerente

|              |  |                  |  |             |  |
|--------------|--|------------------|--|-------------|--|
| Nome:        |  | Nascido a:       |  | NIF:        |  |
| Morada:      |  | Telef. / Telem.: |  | Parentesco: |  |
| Cód. Postal: |  | E-mail:          |  |             |  |

#### 2. Identificação da Criança

|              |  |               |  |
|--------------|--|---------------|--|
| Nome:        |  | Nascida a:    |  |
| Morada:      |  | Naturalidade: |  |
| Cód. Postal: |  | Freguesia:    |  |
| Cédula n.º:  |  | Freguesia:    |  |
| Pai:         |  | Mãe:          |  |

#### 3. Apoios/Serviços Pretendidos \*

|                          |                                                                                                                                                      |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Apoio financeiro para a aquisição de produtos de saúde, puericultura, higiene e pediátricos, mobiliário, roupa de cama e vestuário, jogos didáticos. |
| <input type="checkbox"/> | Acessório para bebé (sling).                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Cartão de Utilizador da Biblioteca Municipal Comendador Montenegro (Louçã), em nome do bebé/criança.                                                 |
| <input type="checkbox"/> | Participação em sessões de educação parental (BÊ-Á -BÁ , AMAR É CUIDAR).                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Hidroginástica e/ou atividade física para a mãe parturiente, durante seis meses após o parto.                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Atividade de piscina para o bebé (dos 6 aos 12 meses) e um adulto acompanhante gratuito.                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Em caso de adoção, gratuidade na piscina para bebés por um período de 6 meses, até a idade dos 36 meses.                                             |
| <input type="checkbox"/> | Sessões culturais.                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Quatro sessões gratuitas de relaxamento e/ou motricidade para o bebé na ABL.                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Sessões de leitura para bebés.                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Apoio e acompanhamento psicológico à mãe, se necessário.                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Sessões de música para pais e bebés.                                                                                                                 |

\* As atividades estão sujeitas a alterações, sendo ajustadas em função dos recursos disponíveis. Os horários e modo de funcionamento destas serão divulgados junto dos requerentes,

#### 4. Documentos Entregues

|                          |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Declaração da Junta de Freguesia a atestar que é residente há mais de um ano no Concelho da Louçã, caso não tenha requerido na 1.ª fase.                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | Fotocópia da certidão de nascimento ou documento comprovativo do registo da criança, no concelho da Louçã.                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | Documentos comprovativos da tutela, confiança judicial, aplicação de medida de promoção e proteção ou início de processo legal de adoção, ou declaração da notificação de adoção, no caso de adotante, quando aplicável. |

## 5. Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente para uso do Programa "Primeiros Passos" podendo articular com diversos serviços quer internos e com entidades parceiras, nomeadamente da área da saúde, e que os Titulares de dados poderão exercer os direitos sobre os dados recolhidos através do endereço [dpo@cm-lousa.pt](mailto:dpo@cm-lousa.pt).
2. Para mais informações sobre as políticas de Privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-lousa.pt](http://www.cm-lousa.pt) ou envie email para [dpo@cm-lousa.pt](mailto:dpo@cm-lousa.pt).
3. Mais se informa que o regulamento de Programa de Apoio à natalidade e Adoção para as famílias residentes no Concelho da Lousã se encontra disponível no site da CML: [www.cm-lousa.pt](http://www.cm-lousa.pt).
4. Os mesmos dados serão conservados por um período máximo de 3 anos, sem prejuízo depois de serem mantidos para efeitos estatísticos, mas devidamente anonimizados ou pseudonimizados.

## 6. Termo de Responsabilidade

Ao assinar declara que:

☐ Assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações e documentos constantes deste formulário de candidatura.

☐ Conhece e aceita o Regulamento Interno do Programa Municipal de Apoio à Natalidade e Adoção, disponível para no site da Câmara Municipal da Lousã – [www.cm-lousa.pt](http://www.cm-lousa.pt).

☐ Autoriza a recolha de imagem para evidências do Programa e eventual publicação.

☐ Não autoriza a recolha de imagem para evidências do Programa e eventual publicação.

Assinatura

Lousã, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

O/A requerente

---

Lousã, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

O/A requerente

---