Rumo Seguro

O ponto de partida para o regresso a casa

Este formulário destina-se à inscrição do **CUIDADOR** no programa Rumo Seguro e deverá ser preenchido em letras MAÍSCULAS. Depois de preenchido, deverá ser remetido para a morada indicada.

Ficha de Inscrição

(Dados do Cuidador)

Nome (completo)

Morada:

Cod. Postal: ☐☐☐☐ - ☐☐☐

Contactos:

(números de contacto para os quais se deverá ligar no caso da pessoa perdida ser localizada)

Prioritário:

Outros:

Nome pela qual a pessoa responde:

Informações adicionais relevantes:

(como por exemplo, ligar para o telefone prioritário até às 18:00 e, após essa hora, ligar para os contactos alternativos)

Dispositivo

(para uso pessoal)

☐ Fio com medalha

☐ Pulseira

*(**70,00€** - inscrição válida por 24 meses)*

☐ Dispositivo com GPS

*(**95,00€** para aquisição do dispositivo) +*
*(**6,00€**/mês de assinatura do programa)*

A estes valores acresce IVA à taxa legal em vigor

Modo de Pagamento

(por favor indique com "X" o método de pagamento)

☐ Cheque Bancário

☐ Transferência Bancária (**IBAN: PT50.0036.0122.99100045162.65)**

Desejo aderir ao Programa Rumo Seguro ☐ (assinalar com "X")

Nota: Todos os dados constantes neste documento serão processados informaticamente, destinam-se ao uso exclusivo do programa Rumo Seguro e não serão cedidos a terceiros. Caso pretenda aceder aos seus dados, ou deseje que estes sejam modificados, poderá fazê-lo em qualquer momento, devendo para isso solicitar um pedido escrito para o responsável do tratamento dos dados, através do endereço de e-mail **geral@rumoseguro.pt**, ou via CTT, para a seguinte morada: Programa Rumo Seguro|Rua da Estremadura nº1-J, Vila Chã|2835-746 Santo António da Charneca.

Declaro que tomei conhecimento e compreendi os objectivos do Programa Rumo Seguro e, neste sentido autorizo o contacto para os números de telefone indicados. Todos os contactos efectuados para estes números serão confidenciais e estritos ao âmbito do programa.
Declaro ainda que me comprometo a fazer uma utilização exclusiva do dispositivo adquirido para os objectivos do Rumo Seguro, ficando a manutenção deste à minha inteira responsabilidade.
Tomei igualmente conhecimento que, em qualquer momento, poderei desistir do programa Rumo Seguro, bastando para isso um simples pedido escrito através do endereço de e-mail **geral@rumoseguro.pt**, ou via CTT, para a seguinte morada: Programa Rumo Seguro|Rua da Estremadura nº1-J, Vila Chã|2835-746 Santo António da Charneca.

Assinatura do Cuidador (legível)

É proibido e ilegal a utilização ou reprodução total ou parcial deste documento, sem a autorização expressa da entidade gestora do programa Rumo Seguro.

808 101 212

Linha de apoio disponível todos os dias, entre as 9:00H e as 22:00H.