



## VISITANTES | Declaração

Anexo 7 ao Plano de Operacionalização de Visitas

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado, residente em \_\_\_\_\_ com contato telefónico com o número \_\_\_\_\_ e endereço de correio eletrónico \_\_\_\_\_, declaro, sob compromisso de honra e para os devidos efeitos, na qualidade de visitante da ERPI (Estrutura Residencial para Idosos) \_\_\_\_\_, o seguinte:

- a) Conhecer o conteúdo do Plano de Operacionalização de Visitas (POV) para esta ERPI, que me foi entregue em: versão impressa  versão digital
- b) Ser conhecedor que o meu nome constará do registo de visitantes, nos termos determinados no POV.
- c) Cumprir com as regras exigíveis aos visitantes, constantes no POV.
- d) Não ter qualquer sintoma associado à Covid-19, nomeadamente: tosse, febre, dificuldades respiratórias, cefaleias, dores musculares ou fraqueza generalizada nos últimos 14 dias.
- e) Informar a Autoridade de Saúde Local (Delegado de Saúde <sup>(1)</sup>) no caso de testar positivo a Covid-19 caso tenha visitado a ERPI desta instituição até 48 horas antes do início dos sintomas.

*<sup>(1)</sup> Para os efeitos da alínea d) a Santa Casa da Misericórdia da Golegã poderá disponibilizar o contacto do Delegado de Saúde local.*

---

### TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados

(RGPD – Regulamento (EU) 2016/679)

Toma conhecimento que, os seus dados pessoais são utilizados pela Santa Casa da Misericórdia da Golegã, enquanto responsável pelo tratamento, para a finalidade expressa na presente declaração, bem como para fins estatísticos, e que pode exercer os direitos de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade, oposição e ser informado em caso de violação de segurança.

---

Nos termos do presente documento, declaro conhecer e aceitar os termos do tratamento de dados pessoais assim como não ter prestado falsas declarações.

Golegã, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O Visitante: \_\_\_\_\_