

**Registo de utilizador “Responsável técnico” de entidade prescritora privada****Autorização do responsável da instituição**

(Assinatura digital do responsável da instituição

**OU**

Assinatura manuscrita)

<b>Instituição</b>	
--------------------	--

<b>N.º Registo Entidade Reguladora da Saúde</b>	
---	--

**Registo de utilizador**

<b>Nome completo</b>	
----------------------	--

<b>Número de Identificação Civil</b>	
--------------------------------------	--

<b>Data de nascimento</b>	
---------------------------	--

<b>Telefone</b>		<b>Telemóvel</b>	
-----------------	--	------------------	--

<b>E-mail</b>	
---------------	--

**Termos de utilização**

O tratamento dos dados constantes deste documento é da responsabilidade da ACSS, os quais se destinam exclusivamente à relação entre esta entidade e o titular da informação.

O titular terá livre acesso aos seus dados online, a partir da aplicação.

É da responsabilidade do titular manter a sua informação atualizada, nomeadamente as formas de contacto.

**Declaração**

Declaro que me foram prestadas todas as informações relativas à utilização dos meus dados e da presente aplicação e das garantias de confidencialidade e de acesso à informação pessoal armazenada na aplicação;

Declaro ainda serem verdadeiros os elementos fornecidos à aplicação relativos à minha pessoa e à minha situação profissional.

<b>Data</b>	
-------------	--

<b>Assinatura do utilizador</b> <small>Se a assinatura do responsável da instituição for realizada com o certificado digital do Cartão de Cidadão ou outro certificado legalmente reconhecido, a assinatura do utilizador pode ser digitalizada.</small>	
---	--