


DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO/AUTORIZAÇÃO

- ☐ Consentimento tratamento dos dados pessoais
- ☐ Autorização troca de credenciais CPLP
- ☐ Autorização troca de credenciais portal SAPA/AIMA
- ☐ Autorização troca de credenciais para renovação do título de residência.
- ☐ Outros _____

Eu, _____portador
do passaporte/T.R. Nº _____, com validade até ____ / ____ / _____,
autorizo expressamente a Associação de apoio ao Imigrante Mundo Feliz, a aceder aos
meus dados pessoais/credenciais junto a AIMA- Agência para Integração e Migrações e
Asilo, AUTORIZO que seja requisitado a troca de credenciais de acesso ao portal CPLP,
portal AIMA/SAPA, restando para os efeitos previstos no artigo 13.º do Regulamento Geral
de Proteção de Dados (RGPD), (EU)2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27
de abril de 2016, declaro que fui informado/a e, por este meio, expresso o meu
consentimento sobre o tratamento dos meus dados pessoais contidos no formulário, ou e-
mail, enviados a AIMA.

Algés, _____, _____, 2025

Nome:



11/20/20

PTA N.º HELENA VIEIRA DA SILVA LT 28-6ºD VALE DA
AMOREIRA 2835-220

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO / PERSONAL NUMBER		Nº USUÁRIO DE SAÚDE
Nº IDENT. FISCAL	Nº SEGURANÇA SOCIAL	
315369094	N/A	256185139

Nº IDENTIFIC. DE SAÚDE
256185139

IRPRT5236Q12Q74<<<<<<<<<<<<<<<
0605070M2403063STP<<<<<<<<<<6
MANDINGA<DA<C<QUARESMA<<HELVIS

PRT



TÍTULO DE RESIDÊNCIA

5236Q12Q7

5236Q12Q7



APELLIDOS Nomes / SOBRENOMES Surnames
HANDINGA DA C QUARESMA
Helvis

SEXO
SEX

M

NACIONALIDADE
NATIONALITY

STP

DATA NASC.
BIRTH DATE

07 05 2006

TIPO DE TÍTULO / TYPE OF PERMIT

TEMPORÁRIA

VALIDADE DO CARTÃO / CARD EXPIRY

06 03 2024

OBSERVAÇÕES / REMARKS

ESTUDANTE DO ENSINO SECUNDÁRIO

Helvis Quaresma

188751

RESIDENCE PERMIT

