

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:



Nº IDENT. FISCAL Nº SEGURANÇA SOCIAL Nº UTENTE DE SAÚDE
307675831 12087949634 331554975 ..

IRPRT11079R8J28<<<<<<<<<<<<<
7601185M2511281STP<<<<<<<<<<6
RODRIGUES<DO<ROSARIO<<LUDMILO<

