

TABELA DE FINALIDADES

Sistema SIGUE-PAXTU

INFORMAÇÕES BÁSICAS			
<i>Dados cadastrais pessoais</i>			
Tipo de dado		Base legal	Finalidade
Nome completo Nome social Nome abreviado Data de nascimento Sexo Estado de nascimento Cidade de nascimento Escolaridade Profissão Área de atuação Escola Série Local de trabalho Foto Logradouro	Número Complemento Bairro UF Cidade CEP Telefone residencial Telefone contato Celular E-mail RG ou passaporte Órgão expedidor CPF	Consentimento	Para aplicação do método, atividades administrativas, campanhas institucionais, campanhas promocionais, estudos e pesquisas.

Dados cadastrais familiares

Tipo de dado	Base legal	Finalidade
Grau de parentesco Nome completo Sexo CPF Nome abreviado Data de nascimento Estado de nascimento Cidade de nascimento Escolaridade Foto Profissão Área de atuação Local de trabalho Logradouro Número Complemento Bairro UF Cidade CEP Telefone residencial Telefone comercial Telefone celular E-mail, Identidade, Órgão expedidor	Amparo Legal	Para aplicação do método, atividades administrativas, campanhas institucionais, campanhas promocionais, estudos, pesquisas e responsabilidade civil.

Dados cadastrais institucionais

Tipo de dado	Base legal	Finalidade	
<p>Assessor pessoal Cópia do RNE Ano de ingresso Validade do registro Data de associação Data de Desligamento Categoria da primeira função Ramo da primeira função Primeira função Nível da primeira função Categoria da segunda função Ramo da segunda função Segunda função Nível da segunda função</p>	<p>Região da segunda função Grupo da segunda função Categoria da terceira função Ramo da terceira função Terceira função Nível da terceira função Região da terceira função Grupo da terceira função Clube de serviço Religião Denominação Estação de radioamador Classe de radioamador</p>	<p>Consentimento</p>	<p>Para aplicação do método, atividades administrativas, campanhas institucionais, campanhas promocionais, estudos e pesquisa.</p>

DADOS SENSÍVEIS

Dados biométricos e de saúde

Tipo de dado	Base legal	Finalidade
<p>Altura Peso Tipo sanguíneo Fator RH</p> <p>Se utiliza equipamento de auxílio Óculos, Lentes de contato, Aparelhos dentários, Sondas, Marca passo, Aparelhos de audição, Outros</p> <p>Doenças ocorridas ou em tratamento Asma, Bronquite, Catapora, Caxumba, Convulsões, Desmaios, Diabetes, Epilepsia, Hemofilia, Hemorragias, Hepatite, Hipertensão, Rubéola, Sarampo, Sinusite, Dengue</p> <p>Medicamentos em uso Nome do medicamento, Se uso contínuo, Mais informações</p> <p>Emergências médicas Aceita decisões medicas ou aguarda responsável, O contato de emergência é pai/mãe ou outro, Nome do contato de emergência, Telefone contato de emergência, Possui plano de saúde?, Nome do plano, Número da carteirinha, Nome de outro plano de saúde, Nome do médico de preferência, Telefone do médico de preferência</p>	<p>Consentimento</p>	<p>Para aplicação do método, atividades administrativas, campanhas institucionais, campanhas promocionais, estudos e pesquisas.</p>

Alergias

Picada de inseto? Quais?

Medicamentos? Quais?

Plantas? Quais?

Alimentos? Quais?

Outros? Quais?

Informações Gerais

Possui impedimento físico? Quais?

Restrições a alimentos? Quais?

Problemas cardíacos? Quais?

Sabe nadar?

É sonâmbulo?

Distúrbios psicológicos

Apresenta distúrbio de comportamento? Quais?

Apresenta distúrbio alimentar? Quais?

Apresenta distúrbio de ansiedade fóbica? Quais?

Deficiências

Física? Quais?

Visual? Quais?

Auditiva? Quais?

Intelectual? Quais?

Observações

Data

Documentos e declarações

Declaração de idoneidade e autorização de acesso a certidões

Certidão negativa de antecedentes criminais emitida pela Secretaria ou Cartório de feitos da comarca onde possui domicílio

Ficha de antecedentes criminais emitida pela Polícia Civil do Estado onde se encontra inscrito no Registro Geral (RG)

Certidão negativa de antecedentes criminais emitida pela Justiça Federal da região de seu domicílio

Solicitação de isenção da taxa de registro nacional e contribuição regional, assinada pelo solicitante e diretor presidente da Região Escoteira.

Cópia do holerite/contracheque atualizado ou, na sua inexistência, formulário socioeconômico assinado pelo solicitante e avalizado pelo diretor presidente da UEL, conforme modelo elaborado pela DEN. ou Cópia do benefício de assistência social atualizado, para fins de comprovação perante aos órgãos públicos fiscalizadores (mediante a apresentação da declaração da prefeitura ou último extrato bancário com o depósito do benefício).

Documento oficial de identificação com foto.

Declaração de veracidade das informações

Amparo legal e legítimo interesse

Para aplicação do método, atividades administrativas, campanhas institucionais, campanhas promocionais, responsabilidade civil e criminal, estudos e pesquisas.

ACOMPANHAMENTO INSTITUCIONAL

Conquistas

Tipo de dado	Base legal	Finalidade
Especialidades Conquistas Progressão Condecoração Ordem da Flor de Lis Registro de associados recrutados Nomes de associados recrutados Ano de ingresso de associados recrutados Semeador	Legítimo interesse	Para aplicação do método, atividades administrativas, campanhas institucionais, campanhas promocionais, estudos e pesquisas.

Cursos

Tipo de dado	Base legal	Finalidade
<p>Formação escotista preliminar Data conclusão do curso Data conclusão do nível Acessor pessoal</p> <p>Formação escotista básico Data conclusão do curso Data conclusão do nível Acessor pessoal</p> <p>Formação escotista avançado Data conclusão do curso Data conclusão do nível Acessor pessoal</p> <p>Dirigente institucional preliminar Data conclusão do curso Data conclusão do nível Acessor pessoal</p> <p>Dirigente institucional básico Data conclusão do curso Data conclusão do nível Acessor pessoal</p> <p>Dirigente institucional avançado Data conclusão do curso Data conclusão do nível Acessor pessoal</p> <p>Formação de formadores C.F. I Data conclusão do nível Acessor pessoal</p> <p>Formação de formadores C.F. II Data conclusão do nível Acessor pessoal</p>	<p>Legítimo interesse</p>	<p>Para aplicação do método, atividades administrativas, campanhas institucionais, campanhas promocionais, estudos e pesquisas.</p>

Atividades

Tipo de dado	Base legal	Finalidade
Data de início da atividade Data de fim da atividade Descrição da atividade Local da atividade Certificado	Legítimo interesse	Para aplicação do método, atividades administrativas, campanhas institucionais, campanhas promocionais, estudos e pesquisas.