



MUNICÍPIO DE PENAMACOR
CÂMARA MUNICIPAL

Ação Social Escolar 2019/2020

BOLETIM DE CANDIDATURA
Ensino Pré-Escolar

Registado

Data: ___ / ___ / _____

Escalão: _____

Obs.:

1. IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE APOIO PRETENDIDO

Manuais Escolares Sim Não

Refeições Escolares Sim Não

Prolongamento de Horário Sim Não

Transportes Escolares Sim Não De: _____ para Penamacor.

Passe Escolar n^o: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (Campos de preenchimento obrigatório)

Nome do aluno: _____

N^o de Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão: _____ Validade: ___ / ___ / _____

N^o de Identificação Fiscal (NIF): _____ Data de Nascimento: ___ / ___ / _____

Morada do aluno: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Ano de escolaridade que vai frequentar: _____

Nome do encarregado de educação: _____

Morada do encarregado de educação (caso seja diferente da morada do aluno):

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Contacto: _____ Endereço de email: _____

3. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. As falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios solicitados.

4. PROTEÇÃO DE DADOS

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), em vigor a partir do dia 25 de maio de 2018, necessitamos da sua permissão explícita para tratamento de dados pessoais recolhido no âmbito da Ação Social Escolar (para processamento e armazenamento informático ou não informático), de forma a permitir a atribuição dos apoios requeridos.

Os dados pessoais transmitidos, poderão ser cedidos a organismos públicos e privados necessários à atribuição do apoio pretendido no âmbito da Ação Social Escolar, no entanto, os dados recolhidos não serão utilizados para fins diferentes a este.

Mais se informa que pode, a qualquer altura, corrigir ou atualizar os seus dados pessoais, enviando um e-mail para: gab.social@cm-penamacor.pt.

- Autorizo e tomei conhecimento que a utilização dos meus dados pessoais, apenas serão utilizados para os fins supra indicado.
- Não autorizo, a utilização dos meus dados, ficando consciente que não poderei aderir ao plano de Ação Social Escolar.

Penamacor, ____ de _____ de _____

Assinatura do encarregado de educação: _____

Assinatura do responsável pelo aluno/a: _____