

Todos os encarregados de educação que inscrevem/matriculam o seu educando **pela primeira vez** nesse Agrupamento de Escolas terão, OBRIGATORIAMENTE, que preencher, assinar e entregar este boletim no ato de matrícula.

**DEVOLVER ESTE BOLETIM À DIREÇÃO INTERMÉDIA DE GESTÃO DE RECURSOS EDUCATIVOS ATÉ 12/07/2019****A preencher pelo Agrupamento de Escolas**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS: **Dr. José Domingues dos Santos** Escola: **Básica de** \_\_\_\_\_

Ano de escolaridade em 2019/2020: \_\_\_\_\_ Turma em 2019/2020: \_\_\_\_\_

**Anexar comprovativo de morada do responsável pelo pagamento das refeições escolares.****Anexar fotocópia do Cartão de Cidadão / BI do aluno e do responsável pelo pagamento das refeições escolares, se autorizado pelo Encarregado de Educação.****A preencher pelo Encarregado de Educação**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

NIF do aluno: \_\_\_\_\_ NISS do aluno: \_\_\_\_\_ Data de nascimento do aluno: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do responsável pelo pagamento das refeições escolares (para efeitos de emissão de fatura):

\_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_

Morada completa (n.º de porta, andar): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Pretendo receber as faturas das refeições escolares por (escolha apenas **uma** das opções): correio  email (o modo de receção das faturas é exclusivo: ou recebe por correio em formato de papel **ou** recebe por email em formato digital; se não selecionar nenhuma das opções, a fatura será sempre enviada por email.)**Termo de Responsabilidade**

Declaro que, ao abrigo do disposto nos artigos 6º e 8º do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para o tratamento dos dados pessoais recolhidos para as finalidades expressas no presente boletim de inscrição nas refeições escolares.

Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento de que, a qualquer momento, poderei retirar o consentimento agora facultado, bem como poderei exercer os direitos de acesso, apagamento, retificação, oposição e alteração junto da Câmara Municipal de Matosinhos como responsável pelo tratamento dos dados recolhidos, podendo fazê-lo através dos emails: [susana.leocadio@cm-matosinhos.pt](mailto:susana.leocadio@cm-matosinhos.pt) e [carla.lima@cm-matosinhos.pt](mailto:carla.lima@cm-matosinhos.pt).

Autorizo fotocópias dos Cartões de Cidadão / Bilhetes de Identidade: Sim  Não 

O Encarregado de Educação

Data: \_\_\_\_\_

(assinatura)

O Responsável pelo pagamento das refeições (se diferente do Enc. de Educação)

\_\_\_\_\_

(assinatura)

✂-----

**Comprovativo a entregar ao encarregado de educação**

Recebi o boletim de inscrição referente às refeições escolares do aluno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura do Técnico dos Serviços Administrativos: \_\_\_\_\_

(carimbo do Agrupamento de Escolas)