

CANDIDATURA A AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (ASE)

Ano Letivo ____ / ____

Entrada da candidatura

____ / ____ / ____

Estabelecimento de ensino: _____	
Nome do/a aluno/a: _____	
Morada: _____	
Freguesia: _____	Concelho: _____
Código Postal: _____ - _____	
Encarregado de Educação: _____	
IBAN: PT50 __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	
Ano que frequenta: ____	Turma: ____
Nº processo: __ __ __ __	

Termo de Responsabilidade

O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Informações relativas ao agregado familiar			
Grau de parentesco com o/a aluno/a	Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1			
2			
3			
4			
5			

____ / ____ / ____ Enc. Educação: _____

Documentos a entregar: Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, atualizada, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.

A preencher pelos Serviços Escalão de abono de família: _____	O/A Técnico/a _____
---	----------------------------



A devolver	
Estabelecimento ensino: _____	
Nome do aluno: _____	
Ano letivo: ____ / ____	Data: ____ / ____ / ____
Fez entrega de todos os documentos necessários:	
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Assinatura do/a funcionário/a _____

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Eu (nome completo do E.E.) _____,
portador do CC nº _____ válido até __/__/__, residente em
_____ com os seguintes
contactos: telefone/telemóvel: _____ email: _____

declaro que os efeitos previstos no disposto no artigo 13º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento EU 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016), prestar por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais e do meu educando, ao Município de Matosinhos e ao/à Agrupamento de Escolas/ Escola não Agrupada identificando/a no presente documento, como responsáveis pelo seu tratamento, de acordo com a Política de Privacidade constante da página <https://www.cm-matosinhos.pt/politica-de-privacidade>, para os efeitos previstos nos processos assinalados neste documento, durante o período de tempo que durar o procedimento.

Autorizo, ainda, a Câmara Municipal de Matosinhos a contactar-me através dos números de telefone, correio eletrónico e/ou morada, identificados nesta candidatura para efeitos de assuntos relacionados com a Ação Social Escolar do meu educando.

Declaro, nos termos e para efeitos previstos nos artigos 13º a 22º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, ter tomado conhecimento dos direitos que me assistem relativamente ao tratamento dos meus dados pessoais e do meu educando constantes da presente candidatura, nomeadamente o direito de retirar o meu consentimento, o direito de informação, oposição ao tratamento, o direito de acesso, retificação e apagamento, bem como o direito de apresentar queixa à CNPD, e que o poderei fazer através do correio eletrónico ase@cm-matosinhos.pt.

O Município de Matosinhos compromete-se, a cumprir o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados bem como na demais legislação aplicável, designadamente a não copiar, difundir, reproduzir, modificar, apagar ou por qualquer meio, colocar à disposição de terceiros, os dados pessoais a que tenha tido acesso ou que lhe sejam transmitidos no âmbito deste processo, sem que isso tenha sido expressamente autorizado, comprometendo-se a utilizá-los apenas para as finalidades determinantes da recolha.

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura: _____