

	IMPRESSO	Código: PO.01-IM.09.02.00
	BOLETIM DE CANDIDATURA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (1.º CEB)	

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A) (preencher com letra maiúscula)

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ NIF: _____

Processo nº _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARGADO(A) DE EDUCAÇÃO (preencher com letra maiúscula)

Nome: _____

NIF: _____ Contacto: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____

Processo nº _____

ESTABELECIMENTO DE ENSINO

☐ A. E. ABADE BAÇAL	☐ A. E. EMÍDIO GARCIA	☐ A. E. MIGUEL TORGA
Escola: _____		Ano que vai frequentar: _____

APOIOS A QUE SE CANDIDATA

Refeição: SIM ☐ * NÃO ☐	Fichas de Apoio: SIM ☐ NÃO ☐	Parcial: Manhã (08h - 09h) ☐ Tarde (17h - 19h) ☐ Turnos: Manhã ou Tarde ☐ Total: Manhã e Tarde ☐
---	--	--

ADESÃO À FATURA ELETRÓNICA

Pretende aderir à fatura eletrónica? SIM ☐ NÃO ☐ Se respondeu SIM indique o endereço de email onde pretende receber a fatura: _____@_____

OBSERVAÇÕES: * Indique se possui alguma alergia ou intolerância alimentar

RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO

Elementos entregues (obrigatórios):

Declaração do Escalão do Abono de Família: SIM ☐ NÃO ☐

Outros ☐ _____

Data: ____/____/____ O(A) Funcionário(a): _____

CONFIRMAÇÃO DE RECEÇÃO DE CANDIDATURA

Confirmo a receção da candidatura aos apoios de Ação Social Escolar do(a) aluno(a):

Nome: _____ Escola: _____

Data: ____/____/____ O(A) Funcionário(a): _____

ANO LETIVO: ____/____

ANO LETIVO: ____/____

ANO LETIVO: ____/____

	IMPRESSO	Código: PO.01-IM.09.02.00
	BOLETIM DE CANDIDATURA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (1.º CEB)	

CONFIRMAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Confirmo a inscrição do(a) aluno(a) _____ no estabelecimento de ensino atrás referido.

_____, _____ de _____ de 20____

O(A) Responsável,

(autenticar com carimbo ou selo branco em uso)

TOMADA DE CONHECIMENTO (aviso de privacidade)

Os dados pessoais recolhidos e facultados para tratamento do Município são os exclusivamente necessários, para a tramitação interna do processo. Respeitam o previsto no artigo 17º do Decreto-Lei nº 135/99, de 22 de abril, e/ou ao previsto em legislação específica aplicável ao pedido formulado. O tratamento de dados, a cargo do Município de Bragança, será efetuado em conformidade com a legislação em matéria de proteção de dados que se encontre em vigor.

O requerente (titular dos dados) é informado do seguinte:

O responsável pelo tratamento é o Município de Bragança, sito no Forte S. João de Deus 5300-263 Bragança.

O encarregado de proteção de dados encontra-se no Forte S. João de Deus 5300-263 Bragança e pode ser contactado pelo correio eletrónico dpo@cm-braganca.pt.

A finalidade do tratamento de dados é a gestão do processo de atribuição de refeições, fichas de apoio e CAF, levado a cabo pelo Município de Bragança.

O fundamento legal para o tratamento dos dados é o cumprimento de obrigação legal e a prossecução do respetivo interesse legítimo.

Os destinatários dos dados recolhidos serão os serviços municipais com competência para a análise e intervenção no objeto do pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor. Os dados apenas serão transmitidos a outras entidades para cumprimento de obrigações legais às quais o Município de Bragança se encontre obrigado.

A conservação dos dados segue o aplicável ao tipo de dados e documentos em tratamento, nomeadamente o previsto na Portaria nº 412/2001, de 17 de abril - Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, ou outra sempre que exista regulamentação específica.

Ao titular dos dados são garantidos o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de portabilidade, de informação aquando de violação da segurança dos dados e de limitação e oposição ao tratamento dos dados recolhidos. Ao titular dos dados é ainda reservado o direito de apresentar reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados, enquanto Autoridade de Controlo.

A documentação apresentada, quando considerada como documentos administrativos, encontra-se sujeita ao cumprimento da Lei nº 26/2016, de 22 de agosto, que regula o regime de acesso à informação administrativa.

Outras informações respeitantes ao tratamento de dados constam na Política de Privacidade do Município disponível no website www.cm-braganca.pt, em <https://www.cm-braganca.pt/aviso-legais/politica-de-privacidade-e-seguranca>, pode ainda ser solicitada através do correio eletrónico dpo@cm-braganca.pt.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O(A) Encarregado(a) de Educação tomou conhecimento do aviso de privacidade e assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas. A prestação de falsas declarações ou as omissões implicam, para além de procedimento legal, a revisão do processo.

Pede deferimento, _____ O(A) Encarregado(a) de Educação,

Aos _____ / _____ / _____ Ass: _____

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

ESCALÃO: 1.º ☐ 2.º ☐ 3.º ☐ Outro ☐ Aluno(a) transportado: SIM ☐ NÃO ☐

Data: _____ / _____ / _____ O(A) Funcionário(a): _____