

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

ATRIBUIÇÃO DE LIVROS DE FICHAS A ALUNOS DO 2º CEB – 2018/2019

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do Aluno _____

NIF _____ CC _____ Data Nascimento ____/____/____

Estabelecimento de Ensino a frequentar: Alijó |__| Pinhão |__|

Ano de Escolaridade: 5º ano |__| 6º ano |__|

Morada _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

N.º de Identificação Fiscal _____

Nome do Encarregado de Educação _____

Telefone _____

Declaro, ao abrigo de regulamento Geral Sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte do Município de Alijó, sendo os mesmo partilhados com o Agrupamento de Escolas D. Sancho II de Alijó, onde o aluno se encontra matriculado, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade de me candidatar ao apoio no âmbito da ação social escolar (livros de fichas), dirigido aos alunos do 2º Ciclo do Ensino Básico, e que enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique. Mediante solicitação poderão ser retificados a qualquer momento os dados pessoais agora recolhidos. A Câmara Municipal de Alijó ficará responsável pelos dados recolhidos.

Alijó, _____ de _____ de 20_____

O(A) Encarregado(a) de Educação
