

**EDUCAÇÃO**

Ação Social Escolar

Ano Letivo 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**A preencher pelos serviços:**

Escalão de Abono de Família A  B  C

**\*IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome do Aluno \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estabelecimento de Educação/Ensino a frequentar \_\_\_\_\_ Nº Aluno \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

**\*IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

N.º de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ Nº Encarregado Educação \_\_\_\_\_

Nome do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nível de Ensino:

Educação Pré-escolar

1.º Ciclo Ensino Básico: Ano de escolaridade a frequentar \_\_\_\_\_

Ano de escolaridade frequentado no ano anterior \_\_\_\_\_

Apoio pretendido:

Livros e Material Escolar (alunos 1º CEB) 1)

Alimentação

Prolongamento de horário (Educação Pré-Escolar)

Transporte - Local de origem \_\_\_\_\_ 2)

(\*)Fundamentação da entrega da candidatura fora do prazo (apenas para candidaturas que não sejam entregues até 30 de junho), ou situações excecionais

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1) Apoio sujeito a deliberação anual da Câmara Municipal.

2) Cedência de Transporte para crianças que frequentam Educação Pré-Escolar está sujeita a deliberação anual da Câmara Municipal.

### **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

- Assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim;
- Assumo ter pleno conhecimento do Regulamento de Ação Social Escolar aprovado pelo Município de Alijó;
- Compreendo os termos do Regulamento da Ação Social Escolar em vigor no Município de Alijó e comprometo-me a cumpri-los e a respeitá-los;
- Em caso de incumprimento das normas inscritas no Regulamento da Ação Social Escolar em vigor no Município de Alijó, nomeadamente, a inobservância do pagamento atempado das refeições escolares, aceito todas as consequências legais e jurídicas aplicáveis.
- 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, dirigido à educação Pré-Escolar e ao 1º 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

\_\_\_\_\_

### **DOCUMENTOS APRESENTADOS**

- Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade e NIF do Encarregado de Educação e do aluno.
- Declaração da Segurança Social a comprovar o escalão de abono de família. (Escalão A e B).

Conferi a documentação. O Funcionário \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_