

D.P.H.A.G. – Educação  
**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  
**1º CICLO DO ENSINO BÁSICO ANO LETIVO 2019/2020**

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	N.º DE ENTRADA	
	DATA DA RECEPÇÃO	
	Nº PROCESSO	
	O FUNCIONÁRIO	
	Guia N.º	

<b>Agrupamento de Escolas Fernão do Pó</b> <b>ESCOLA BÁSICA</b> _____ <b>ANO: 1º</b> <input type="checkbox"/> ; <b>2º</b> <input type="checkbox"/> ; <b>3º</b> <input type="checkbox"/> ; <b>4º</b> <input type="checkbox"/> ; <b>TURMA</b> _____	<b>Nova inscrição</b> <input type="checkbox"/> <b>Renovação</b> <input type="checkbox"/> <b>Transferência</b> <input type="checkbox"/> <b>2018/2019 _ JI /EB de</b> _____ _____ <b>(A preencher pelo serviço)</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nº Processo SEDJ: \_\_\_\_\_

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome Completo \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

CC./ Passaporte/Outro \_\_\_\_\_ Data de Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Filho de: \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_

Morada Completa: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

O aluno tem irmãos a frequentar o **ensino pré-escolar ou 1º ciclo do Ensino Básico** do Concelho, inscritos nos seguintes serviços:

**Refeições** **SIM** ☐ **NÃO** ☐

**Componente de Apoio à Família – CAF (ensino pré-escolar e 1º Ciclo do Ensino Básico)** **SIM** ☐ **NÃO** ☐

**Atividade de Animação e Apoio à Família - AAAF (ensino Pré-escolar)** **SIM** ☐ **NÃO** ☐

Indicar o nome e qual o estabelecimento: \_\_\_\_\_

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome Completo: \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

CC./ Passaporte/Outro \_\_\_\_\_ Data de Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada Completa: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Correio eletrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Contactos telefónicos: TM \_\_\_\_\_ Telf \_\_\_\_\_ Outro \_\_\_\_\_

### 3. SERVIÇOS EM QUE SE INSCREVE

**A. Transporte escolar:** **SIM** ☐ **NÃO** ☐

Localidade de Embarque: \_\_\_\_\_ Localidade de Desembarque: \_\_\_\_\_

Paragem de Embarque: \_\_\_\_\_ Paragem de Desembarque: \_\_\_\_\_

Indicar número do Passo Escolar (se aplicável): \_\_\_\_\_

**B. Serviço de Refeições:** **SIM** ☐ **NÃO** ☐

Refeições Vegetariano **SIM** ☐ **NÃO** ☐

Dieta específica: **SIM** ☐ **NÃO** ☐ Se sim qual? \_\_\_\_\_

(O atestado médico, e/ou pedido de dieta especial deverá ser entregue no ato da candidatura ou até 31 de agosto.

**D.P.H.A.G. – Educação**  
**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  
**1º CICLO DO ENSINO BÁSICO ANO LETIVO 2019/2020**

**C. Comparticipação Material Escolar:** SIM ☐ NÃO ☐ NIB \_\_\_\_\_

Comprometendo-me a entregar **fotocópia da fatura até 31 de Outubro**, de acordo com a alínea b) do nº 4 do artigo 7º das Normas de Funcionamento dos Serviços de Apoio à Família e Atribuição de Auxílios Económicos para o ano letivo 2017/2018, o qual se encontra em vigor, sob pena de ser excluída a comparticipação

**D. CAF Componente de Apoio à Família 17h30m às 19h00m:(sujeito a pagamento) SIM ☐ NÃO ☐**

**(O transporte de regresso é assegurado pelo encarregado de educação).**

**COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR** (Só é necessário preencher se solicitou CAF)

Nome	Data Nascimento	Profissão	Parentesco
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

D.1. Declaração de Rendimentos **IRS**, contendo anexo **H**, (Despesas).

D.1. 1) Declaro que o valor das despesas anuais de saúde, educação e habitação foram as abaixo mencionadas:

D.1. 2) Saúde: \_\_\_\_\_

D.1. 3) Educação: \_\_\_\_\_

D.1. 4) Habitação (juros): \_\_\_\_\_

## 4. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as informações constantes deste boletim.

Declaro ter tomado conhecimento das disposições informativas concomitantes à presente candidatura, a disponibilizar ao Titular de Dados e relativos ao Regulamento Geral de Proteção de Dados disponíveis infra.

Tomei conhecimento e autorizo que os dados constantes desta ficha possam ser disponibilizados a entidades parceiras do Município, nos serviços em que o meu educando se encontre inscrito.

Tomei conhecimento que o custo do Serviço de Refeições é definido por Despacho Anual do Ministério da Educação e Ciência, a comparticipação familiar do Prolongamentos de Horário do 1º Ciclo do Ensino Básico são calculados de acordo com o artigo 9º das Normas vigentes para o ano letivo 2019/2020, sendo faturados mensalmente havendo lugar à cobrança de juros de mora pelo atraso no respectivo pagamento.

Autorizo que os dados do meu educando sejam transmitidos às entidades parceiras do Município, designadamente: Prestador de serviços de transportes escolares; Prestador de serviços de refeições no caso de apresentação de dietas alimentares

**SIM ☐ NÃO ☐**

**D.P.H.A.G. – Educação**  
**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  
**1º CICLO DO ENSINO BÁSICO ANO LETIVO 2019/2020**

**Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) - CUMPRIMENTO DO DEVER DE INFORMAÇÃO JUNTO DO TITULAR DOS DADOS**

<p><b>1. Responsável, fundamento e finalidade</b>  Os dados pessoais recolhidos são tratados pela Câmara Municipal do Bombarral, no respeito pelo Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (Regulamento), e demais legislações de proteção de dados aplicável, com base no consentimento do titular dos dados pessoais, de acordo com o artigo 6.º, n.º 1, alínea a) do RGPD) e para as seguintes finalidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Candidatura no serviço de transportes escolares, refeições escolares, Componentes de Animação e de Apoio à Família – CAF e comparticipação no material escolar, quando aplicáveis,</li> <li>• Utilização dos dados para garantir o serviço no qual estão inscritos os participantes;</li> </ul> <p><b>2. Obrigatoriedade</b>  O fornecimento de dados para estas finalidades é obrigatório para o seu perfil poder ser considerado nos serviços. A não disponibilização dos mesmos implica o impedimento de participar no referido projeto.</p> <p><b>3. Conservação</b>  Os dados pessoais são conservados no prazo legalmente admissível.</p> <p><b>4. Destinatários</b>  Os dados pessoais recolhidos podem ser comunicados apenas para o cumprimento das obrigações legais, identificação para efeitos de seguro.</p>	<p><b>5. Direitos</b>  Informamos ainda que, nos termos previstos no Regulamento e demais legislação de proteção de dados aplicável, tem direito:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A solicitar o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, à sua retificação e ao seu apagamento;</li> <li>• À limitação e oposição ao tratamento;</li> <li>• À portabilidade dos seus dados;</li> <li>• A não ficar sujeito exclusivamente a decisões individuais automatizadas (se o tratamento tiver por base o consentimento do titular);</li> <li>• À revogação do consentimento, que não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo até esse momento (se o tratamento o tiver por base).</li> </ul> <p><b>6. Contactos</b>  Os referidos direitos poderão ser exercidos através de solicitação à <b>Câmara Municipal do Bombarral</b>, mediante preenchimento de formulário disponibilizado para o efeito, nas instalações desta ou, ao invés, para os seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Correio Eletrónico:</b> <a href="mailto:educacao@cm-bombarral.pt">educacao@cm-bombarral.pt</a>; ou,</li> <li>• <b>Presencialmente:</b> Setor de Educação Desporto e Juventude, Câmara Municipal de Bombarral, durante o horário normal de funcionamento, das 9h00 às 16h00.</li> </ul> <p><b>7. Reclamação</b>  Não obstante, tem ainda o direito de apresentar uma reclamação junto da <b>Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD)</b>, enquanto autoridade de controlo.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Assinatura Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

(Conforme Doc. Identificação)

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

**A preencher pelo Serviço de Educação;**

<b>Inscreveu-se nos serviços:</b>	
Refeições <input type="checkbox"/>	Transporte Escolar <input type="checkbox"/>
CAF: 1º Ciclo <input type="checkbox"/>	Comparticipação Material Escolar <input type="checkbox"/>
Percentagem desconto <b>10%</b> <input type="checkbox"/>	Valor a pagar € _____
Escalão: _____	Alteração de Escalão: _____ Data da alteração ____/____/____
Valor de cada refeição: € _____	Alteração do valor de cada refeição: € _____
Valor de CAF: € _____	Alteração do valor de CAF: € _____
Data: ____/____/____	Assinatura: _____

3

D.P.H.A.G. – Educação  
**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  
**1º CICLO DO ENSINO BÁSICO ANO LETIVO 2019/2020**

**5. SERVIÇOS EM QUE SE PRETENDE INSCREVER NO : DECURSO DO ANO LETIVO**

**A. Transporte escolar:**      **SIM** ☐

Data do pedido de transporte \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indicar número do **Passe Escolar** (se aplicável) \_\_\_\_\_

Assinatura Encarregado Educação: \_\_\_\_\_

**B. Serviço de Refeições :**      **SIM** ☐

Data de inscrição no serviço de refeições \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura Encarregado Educação \_\_\_\_\_

**C. CAF\_ Componente de Apoio à Família 17h30m às 19h00m (Prolongamento de horário )**      **SIM** ☐

Data de inscrição na CAF \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura Encarregado educação \_\_\_\_\_

**6. SERVIÇOS EM QUE SE INSCREVEU E QUE PRETENDE DESISTIR OU SUSPENDER**

**A. Transporte escolar:**      **SIM** ☐

Data do pedido de desistência \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indicar número do **Passe Escolar**: \_\_\_\_\_

Assinatura Encarregado educação \_\_\_\_\_

**B. Serviço de Refeições :**      **SIM** ☐

Data do pedido de desistência \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da suspensão do serviço \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Prazo de suspensão \_\_\_\_ dias

Assinatura Encarregado educação \_\_\_\_\_

**C. CAF\_ Componente de Apoio à Família 17h30m às 19h00m (Prolongamento de horário )**      **SIM** ☐

Data do pedido de desistência \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da suspensão do serviço \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Prazo de suspensão \_\_\_\_\_ dias

Assinatura Encarregado educação \_\_\_\_\_