

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

<i>Agrupamento de Escolas Fernão do Pó</i>	<i>Nova inscrição</i> <input type="checkbox"/> <i>Renovação</i> <input type="checkbox"/> <i>Transferência</i> <input type="checkbox"/>	Nº Processo SEDJ: _____
<i>Jardim-de-infância</i> de _____	<i>2018/2019 J.I.</i> <i>(A preencher pelo serviço)</i>	

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome Completo _____ NIF _____

CC./ Passaporte/Outro _____ Data de Validade: ___/___/___ Data de Nascimento: ___/___/___

Nacionalidade _____ 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: (manhã) _____

Localidade de Desembarque (tarde) _____

Indicar número do Passes Escolar (se aplicável): _____

B. Serviço de Refeições : SIM NÃO

Refeições Vegetariano SIM NÃO

Dieta específica: SIM NÃO Se sim qual? _____

(Os atestados médicos, e/ou pedidos de dieta especiais deverão ser entregues no ato da candidatura ou até 31 de agosto.)

D.P.H.A.G. – Educação
BOLETIM DE INSCRIÇÃO
EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR - ANO LETIVO 2019/2020

C. Atividades de Animação e Apoio à Família - AAAF (16h00 – 17h30m) SIM NÃO

D. Acolhimento: só se aplica no caso de JI do Pó (8h00 – 9h00) SIM NÃO

E. Componente de Apoio à Família - CAF (17h30 – 19h00) SIM NÃO

(o transporte de regresso é assegurado pelo encarregado de educação).

4. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (Só é necessário preencher se solicitou **AAAF** ou **CAF**)

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

4.1. Declaração de Rendimentos **IRS**, Contendo anexo **H**, (Despesas).

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

4.1.2) Saúde: _____

4.1.3) Educação: _____

4.1.4) Habitação (juros): _____

5. DOCUMENTO COMPROVATIVA DO ESCALÃO DE ABONO DE FAMÍLIA:

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 e anexos, 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(a) meu(minha) educando(a) 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 das Atividades de Animação e de Apoio à Família, e Componente de Apoio à Família 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
EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR - ANO LETIVO 2019/2020

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

<p>1. Responsável, fundamento e finalidade 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">• Candidatura no serviço de transportes escolares, refeições escolares, Atividades de Animação e de Apoio à Família - AAAF, Componente de Animação e de Apoio à Família - CAF, quando aplicáveis,• Utilização dos dados para garantir o serviço no qual estão inscritos os participantes;	<p>5. Direitos 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">• A solicitar o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, à sua retificação e ao seu apagamento;• À limitação e oposição ao tratamento;• À portabilidade dos seus dados;• A não ficar sujeito exclusivamente a decisões individuais automatizadas (se o tratamento tiver por base o consentimento do titular);• 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).
<p>2. Obrigatoriedade 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>6. Contactos Os referidos direitos poderão ser exercidos através de solicitação à Câmara Municipal do Bombarral, 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">• Correio Eletrónico: educacao@cm-bombarral.pt; ou,• Presencialmente: Setor de Educação Desporto e Juventude, Câmara Municipal de Bombarral, durante o horário normal de funcionamento, das 9h00 às 16h00.
<p>3. Conservação Os dados pessoais são conservados no prazo legalmente admissível.</p>	<p>7. Reclamação Não obstante, tem ainda o direito de apresentar uma reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD), enquanto autoridade de controlo.</p>
<p>4. Destinatários Os dados pessoais recolhidos podem ser comunicados apenas para o cumprimento das obrigações legais, identificação para efeitos de seguro.</p>	

Assinatura Encarregado de Educação _____

(Conforme Doc. Identificação)

Data: _____

A preencher pelo Serviço de Educação;

Inscriveu-se nos serviços:

Refeições Transporte Escolar AAAF CAF Percentagem desconto **10%**

Escalão: _____ Alteração de Escalão: _____ Data da alteração ___/___/___

Valor de cada refeição: € _____ Alteração do valor de cada refeição: € _____

Valor a pagar pelas AAAF € _____ Alteração do valor a pagar pelas AAAF € _____

Valor a pagar de CAF: € _____ Alteração do valor pagar de CAF: € _____

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura: _____

D.P.H.A.G. – Educação
BOLETIM DE INSCRIÇÃO
EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR - ANO LETIVO 2019/2020

6. SERVIÇOS EM QUE SE PRETENDE INSCREVER NO DECURSO DO ANO LETIVO

A. Transporte escolar: SIM

Data do pedido de transporte ____/____/____

Indicar número do Passes Escolar (se aplicável) _____

Assinatura Encarregado Educação: _____

B. Serviço de Refeições : SIM

Data de inscrição no serviço de refeições ____/____/____

Assinatura Encarregado Educação _____

C. AAAF - Actividade de Animação e Apoio à Família: SIM

Data de inscrição nas AAAF ____/____/____

Assinatura Encarregado Educação _____

D. CAF. Componente de Apoio a Família: SIM

Data de inscrição. (CAF) prolongamento de horário ____/____/____

Assinatura Encarregado Educação _____

7. SERVIÇOS EM QUE SE INSCREVEU E QUE PRETENDE DESISTIR OU SUSPENDER

A. Transporte escolar: SIM

Data do pedido de desistência ____/____/____

Indicar número do Passes 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. AAAF - Actividade de Animação e Apoio à Família: SIM

Data do pedido de desistência ____/____/____

Data da suspensão do serviço ____/____/____ Prazo de suspensão ____ dias

Assinatura Encarregado Educação: _____

D. CAF. Componente de Apoio a Família : SIM

Data do pedido de desistência ____/____/____

Data da suspensão do serviço ____/____/____ Prazo de suspensão ____ dias

Assinatura Encarregado Educação: _____