

ANEXO A - BOLETIM DE CANDIDATURA A AUXÍLIOS ECONÓMICOS
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

ANO LETIVO ____/____

Entrada da Candidatura

____/____/____

Estabelecimento de ensino: _____
 Nome do/a aluno/a: _____
 Morada: _____
 Freguesia: _____ Concelho: _____
 Código Postal: _____ - _____
 Encarregado de Educação: _____
 IBAN: _____
 Ano que frequenta: _____ Turma: _____ N. proc.: _____

Termo de Responsabilidade

O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo.

Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Informações relativas ao agregado familiar

Grau de parentesco com o/a aluno/a		Nome	Profissão ou ocupação	idade
1	o/a aluno/a			
2				
3				
4				
5				
6				

____/____/____ Enc. de Educação: _____

Documentos a entregar:

- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE: _____

O/A Técnico/a

Escalão de abono de família: _____

Para devolver ao/à aluno/a

Estabelecimento de ensino: _____

Nome do aluno: _____

Ano letivo ____/____ Data ____/____/____

Assinatura do/a

funcionário/a: _____

Declaração de Consentimento

Eu (nome completo do E.E.) _____, portador do CC nº _____ válido até ___/___/_____, residente em _____ com os seguintes contactos: telefone/telemóvel: _____ email: _____, declaro para os efeitos previstos no disposto no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento UE 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016), prestar por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais e do meu educando, ao Município de Matosinhos e ao/à Agrupamento de Escolas / Escola não Agrupada identificado/a no presente documento, como responsáveis pelo seu tratamento, de acordo com a Política de Privacidade constante da página <https://www.cm-matosinhos.pt/politica-de-privacidade>, para os efeitos previstos nos processos assinalados neste documento, durante o período de tempo que durar o procedimento.

Autorizo, ainda, a Câmara Municipal de Matosinhos a contactar-me através dos números de telefone, correio eletrónico e/ou morada, identificados nesta candidatura para efeitos de assuntos relacionados com a Ação Social Escolar do meu educando.

Declaro, nos termos e para os efeitos previstos nos artigos 13º a 22º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, ter tomado conhecimento dos direitos que me assistem relativamente ao tratamentos dos meus dados pessoais e do meu educando constantes da presente candidatura, nomeadamente o direito de retirar o meu consentimento, o direito de informação, oposição ao tratamento, o direito de acesso, retificação e apagamento, bem como o direito de apresentar queixa à CNPD, e que o poderei fazer através do correio eletrónico ase@cm-matosinhos.pt.

O Município de Matosinhos compromete – se, a cumprir o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados bem como na demais legislação aplicável, designadamente a não copiar, difundir, reproduzir, modificar, apagar ou por qualquer meio, colocar à disposição de terceiros, os dados pessoais a que tenha tido acesso ou que lhe sejam transmitidos no âmbito deste processo, sem que para isso tenha sido expressamente autorizado, comprometendo-se a utilizá-los apenas para as finalidades determinantes da recolha.

Data: _____

Assinatura: _____