

TRANSPORTES ESCOLARES	Ano Letivo: ____/____/____
Ficha de inscrição para transportes em circuitos especiais	

Dados do/a aluno/a (A preencher pelo/a encarregado de educação)		
Nome do/a aluno/a:		
Morada:		
Localidade:	Data de Nascimento: ____/____/____	NIF:
BI/CC n.º	Emitido em:	Arquivo:
Filiação: _____ e _____		

Dados do/a encarregado/a de educação (A preencher pelo/a encarregado de educação)		
Nome do/a encarregado/a de educação:		
Morada:		
Localidade:	Grau de parentesco com o/a aluno/a:	
Telefone/telemóvel:	e-mail:	
BI/CC n.º:	Emitido em: ____/____/____	Arquivo:
NIF:		
Pretende transporte entre o local da residência e o local da escola _____.		
Data: ____/____/____ Assinatura do/a encarregado/a de educação: _____		

Situação de residência do/a aluno no aluno letivo ____/____	
(A preencher pela Junta de Freguesia da área de residência do/a aluno/a)	
Confirma-se que o aluno supra identificado reside na seguinte morada _____ (freguesia de _____), a qual dista ____ km da escola que frequentará/da paragem de autocarros (riscar o que não se aplica).	
Data: ____/____/____ Assinatura e carimbo da Junta de Freguesia _____	



«MORADA»
Tel. «TELEFONE» - Fax «FAX»
«EMAIL»

Situação escolar do/a aluno no aluno letivo ____/____
 (A preencher pelo/a Escola/ Agrupamento de Escolas que o/a aluno/a frequentará)

No ano letivo ____/____, o/a aluno/a frequentará a Escola _____, o ano ____ e a turma ____.

O encarregado/a de educação do/a aluno é: _____.

O/a aluno encontra-se matriculado/a na Escola da área de influência? Sim ____ Não ____.

Em caso de resposta negativa, indicar motivo(s) _____.

Data: ____/____/____ Assinatura e carimbo da Escola/Agrupamento _____

Nota: Caso o boletim não esteja devidamente preenchido e assinado, será devolvido ao Agrupamento.



A preencher pelo Agrupamento
 (recortar e devolver ao encarregado de educação no ato da entrega do boletim e após conferência do mesmo)

Comprovativo de entrega do boletim de candidatura a transporte escolar para o ano letivo 20____/20____

No caso do meu educando ter direito ao transporte escolar, comprometo-me a informar a Câmara Municipal, com 7 dias de antecedência, de qualquer situação que possa provocar alteração no seu transporte, no decurso do ano letivo.

Estabelecimento de Ensino: _____

Nome do Aluno: _____

Nome do Funcionário: _____

Data: ____/____/____ Carimbo da Escola _____



•MOURA•
 Tel. •TELEFONE• •Fax. •FAX•
 •EMAIL•



MUNICÍPIO DE ALCÁCER DO SAL

DIVISÃO DE EDUCAÇÃO AÇÃO SOCIAL E DESPORTO

Setor de Educação

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PRÉVIO DO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS

Ao aceitar a Política de Privacidade, está a autorizar o Setor de Educação da Câmara Municipal de Alcácer do Sal a proceder ao tratamento dos seus dados pessoais e dos dados pessoais do seu educando.

Declara, ainda:

Estar ciente e plenamente informado/a de que o tratamento dos seus dados pessoais e os dados pessoais do seu educando inclui todas as operações efetuadas sobre os dados por si transmitidos, por meios automatizados ou não, necessários ao desenvolvimento de todo o processo de candidatura no âmbito dos auxílios económicos – AAAF – CAF e, Transportes Escolares, de acordo com a legislação em vigor;

Aceitar e consentir que os seus dados e os dados pessoais do seu educando sejam transmitidos a outras entidades públicas, ou privadas na condição de subcontratantes, exclusivamente para fins legais e no exercício das atribuições e competências da Autarquia.

Tomar conhecimento que os seus dados e os dados pessoais do seu educando serão guardados pelo período de tempo fixado em lei, regulamento ou o estritamente necessário às finalidades para que foram recolhidos.

Tomar conhecimento que, nos termos da legislação aplicável, é garantido, a todo o tempo, o exercício

(i) dos direitos de acesso, retificação, atualização e eliminação (*apagamento*) dos seus dados pessoais e dos dados pessoais do seu educando, podendo ainda opor-se ao tratamento dos mesmos mediante pedido escrito dirigido ao Setor de Educação da Câmara Municipal de Alcácer do Sal, bem como

(ii) do direito de apresentar queixa junto Comissão Nacional de Proteção de Dados através do Website www.cnpd.pt.

Prestar o presente consentimento de forma livre e voluntária;

Estar ciente que o tratamento dos dados é necessário ao exercício das funções de interesse público que incumbem o Setor de Educação da Câmara Municipal de Alcácer do Sal, sendo realizado em conformidade com as respetivas obrigações jurídicas previstas na lei.

Data ___ / ___ / 2020

O/A Encarregado/a de Educação
