

**Ação Social Escolar – Boletim de Candidatura**  
**1º Ciclo do Ensino Básico – Ano Letivo 20\_\_\_/20\_\_\_**

Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_  
 Turma: \_\_\_\_\_

**Identificação do(a) Aluno(a)**  
 Nome Completo: \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_  
 Concelho: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ N.º Cartão Cidadão: \_\_\_\_\_  
 N.º Contribuinte do aluno: \_\_\_\_\_  
 Morada: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_  
 Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**Filiação**  
 Nome da Mãe (completo): \_\_\_\_\_ Est. Civil: \_\_\_\_\_  
 N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_ N.º Segurança Social: \_\_\_\_\_  
 Situação Profissional:  
 Empregado:  Empresa/Instituição: \_\_\_\_\_ Desempregado:   
 Nome do Pai (completo): \_\_\_\_\_ Est. Civil: \_\_\_\_\_  
 N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_ N.º Segurança Social: \_\_\_\_\_  
 Situação Profissional:  
 Empregado:  Empresa/Instituição: \_\_\_\_\_ Desempregado:   
 Recebem outros apoios sociais? Sim  Não  Indique Quais: \_\_\_\_\_

**Identificação do Encarregado de Educação**  
 Nome Completo: \_\_\_\_\_  
 Morada: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_  
 Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_  
 Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_  
 E.mail: \_\_\_\_\_

**Composição do Agregado Familiar**

Nome (primeiro e Último)	Parentesco	Idade	Profissão
Aluno:			



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

### Componente de Apoio à Família

- O aluno(a) recebe Abono de Família? Sim:  Não:  Qual o Escalão: \_\_\_\_\_
- Necessita do Serviço de Almoço? Sim:  Não:

### Documentos a Apresentar:

- d) Ficha de Inscrição devidamente preenchida e com letra legível;
- e) Documento emitido pelos Serviços competentes da Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo Serviço processador, indicando o posicionamento no escalão de atribuição de abono de família.

#### Documentos entregues

Foram ainda entregues juntamente com o impresso da CMAS, devidamente preenchido, os documentos previstos nas alíneas \_\_\_\_\_, do artigo 5º, n.º 1 do Regulamento de Funcionamento dos Serviços da Componente de Apoio à Família nos Estabelecimentos de Educação Pré-Escolar e 1º Ciclo do Ensino Básico.

### Prazo de Inscrição:

- A candidatura deve ser entregue até \_\_\_\_\_ nos Serviços de Educação da Câmara Municipal e Alcácer do Sal, ou no Agrupamento de Escolas.
- As listas, depois de aprovadas pelo executivo da Câmara serão enviadas para o Agrupamento de Escolas e para o respetivo estabelecimento de ensino, para fixação e conhecimento dos interessados.

Alcácer do Sal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

#### **A preencher pelos Serviços**

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

Comprovativo de entrega da ficha de inscrição à CAF e/ou AAAF para o ano letivo  
20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

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

Nome do Funcionário: \_\_\_\_\_

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

Carimbo da Entidade



«MORADA»  
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](http://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

---