

APOIO NO ÂMBITO DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – 1º CEB 2022/2023

--

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

ALUNO

Nome:					
Morada:					
Código Postal:					
NIF:		CC:		Data de nascimento:	
Contacto:			E-mail:		
Escola:				Ano de escolaridade:	

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO – preencher apenas os dados diferentes do aluno

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF:		BI/CC:	
Contacto:		E-mail:	
Qualidade:			

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a a concessão de apoio no âmbito da ação social escolar para:

Almoço:	<input type="checkbox"/>					
Material escolar	<input type="checkbox"/>					
Prolongamento de horário:	<input type="checkbox"/>	Períodos:	07.45 – 09.00	<input type="checkbox"/>		
			17.30 – 19.00	<input type="checkbox"/>		
Declaro sob compromisso de honra que não disponho de familiares que possam ir buscar o/a educando/a às 17h30.				<input type="checkbox"/>		
Escalão do abono de família:						
É detentor do cartão de bombeiro voluntário?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	N.º do cartão:	

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Documento emitido pela Segurança Social, ou quando se trate de funcionário da Administração Pública, pelo serviço emissor, que prove o posicionamento nos escalões de Abono de Família
- Declaração comprovativa dos pais/Encarregados de Educação com horário de trabalho atestado pela Entidade Patronal - apenas aplicável se for pretendido o prolongamento de horário.

OBSERVAÇÕES

--

DECLARAÇÕES ESPECÍFICAS DO PEDIDO

- O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados do presente requerimento correspondem à verdade.
- Autorizo/a a recolha e tratamento de dados para fins estatísticos e de investigação na área da educação referentes aos benefícios auferidos ou à utilização dos serviços de educação municipais

Pede deferimento,

O representante do aluno

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo se o mesmo não souber ou puder assinar)

(O Funcionário)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento - Município de São Pedro do Sul;
 - Finalidade do tratamento – Processamento do concessão de apoio no âmbito da ação social escolar para aluno a frequentar o 1º CEB;
 - Destinatário(s) dos dados - Órgão, agente ou serviço municipal competente para analisar, intervir ou decidir, de acordo com a orgânica municipal em vigor e respetivas atribuições e competências;
 - Comunicação dos dados a terceiros – Autoridades policiais e/ou a entidades com jurisdição sobre as vias públicas a utilizar na atividade;
 - Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-spsul.pt ou envie um e-mail para rgpd@cm-spsul.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

Responsável pela Direção do Procedimento:	Vereadora com competências delegadas		
Contacto telefónico:	232720140	E-mail:	geral@cm-spsul.pt
Gestor/a do Procedimento:	Secção Administrativa da DCDAS		
Contacto telefónico:	232720140	E-mail:	geral@cm-spsul.pt
Responsável pelo Tratamento de Dados:	Município de São Pedro do Sul		
Contacto telefónico:	232720140	E-mail:	rgpd@cm-spsul.pt