

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

EDUCAÇÃO – PEDIDO DE ALTERAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO		*Nº. DE CONTRIBUINTE	
*NOME			
*MORADA			
*CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA		
*TELEFONE	TELEMÓVEL	E-MAIL	
*B.I. / C.C. / N.º ID CIVIL			
*FORMA DE NOTIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> E-MAIL	<input type="checkbox"/> VIA POSTAL	

EDUCANDO(A)

*NOME		*Nº CONTRIBUINTE	
*ESTABELECIMENTO DE ENSINO		*ANO QUE FREQUENTA	

OBJETO DO REQUERIMENTO

SOLICITO QUE O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO DO(A) ALUNO(A) _____
 PASSE A SER: _____, PORTADOR(A) DO B.I./CC N.º _____
 VALIDO ATÉ _____ COM O CONTRIBUINTE Nº _____
 NASCIDO EM _____ RESIDENTE EM (RUA) _____
 LOCALIDADE _____, E COM O CONTACTO _____
 COM ESTE PEDIDO DE ALTERAÇÃO, CONFIRMO QUE TOMEI CONHECIMENTO QUE SERÁ A PESSOA POR MIM INDICADA QUE PASSARÁ A ASSUMIR TODOS OS COMPROMISSOS RELATIVOS A SERVIÇOS PRESTADOS PELO MUNICÍPIO DE PAREDES AO(A) ALUNO(A) ACIMA INDICADO.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE (Encarregado de Educação),

DATA: / /

ASS: _____

TERMOS E CONSENTIMENTOS

- Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:
- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
 - Os meus dados e os do meu educando (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo da criança/aluno e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
 - Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
 - A qualquer momento posso exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados do Município de Paredes, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuado aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
 - Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
 - Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

ASS: _____