

DATA



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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES EDUCAÇÃO - REINSCRIÇÃO/CANCELAMENTO DE SERVIÇO **ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** *Nº. DE CONTRIBUINTE *NOME *MORADA *CÓDIGO POSTAL **FREGUESIA** *TELEFONE TELEMÓVEL E-MAIL *B.I. / C.C. / N.º ID CIVIL **DATA VALIDADE** DATA DE NASCIMENTO **ESTADO CIVIL** *FORMA DE NOTIFICAÇÃO **VIA POSTAL** EDUCANDO(A) *NOME *ESTABELECIMENTO DE ENSINO ANO QUE FREQUENTA *N.º DO PROCESSO ATRIBUÍDO PELO MUNICÍPIO **OBJETO DO REQUERIMENTO** 1º CICLO DO ENSINO BÁSICO REINSCRIÇÃO CANCELAMENTO ALMOÇO: SOLICITA QUE, A PARTIR DO DIA INICIE CANCELE O SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ALMOÇO. MOTIVO: TRANSPORTE ESCOLAR - REINSCRIÇÃO/CANCELAMENTO SOLICITA QUE, A PARTIR DO DIA INICIE CANCELE O SERVIÇO DE TRANSPORTE ESCOLAR MOTIVO: **EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR** REINSCRIÇÃO CANCELAMENTO INICIE CANCEL O SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE: SOLICITA QUE, A PARTIR DO DIA ALMOÇO PROLONGAMENTO DE HORÁRIO MOTIVO: PEDE DEFERIMENTO, O REQUERENTE (Encarregado de Educação),

TERMOS E CONSENTIMENTOS	

ASS:

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: a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
b) 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.
c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qua a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
d) A qualquer momento posso exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, atravé 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 do apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
f) 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.