

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TRANSPORTES – 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			
*FORMA DE NOTIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> E-MAIL	<input type="checkbox"/> 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

ALMOÇO: REINSCRIÇÃO CANCELAMENTO

SOLICITA QUE, A PARTIR DO DIA _____ INICIE CANCELE O SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ALMOÇO.

MOTIVO:

TRANSPORTE ESCOLAR – CANCELAMENTO

SOLICITA QUE, A PARTIR DO DIA _____ CANCELE O SERVIÇO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MOTIVO:

EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR

REINSCRIÇÃO CANCELAMENTO

SOLICITA QUE, A PARTIR DO DIA _____ INICIE CANCELE O SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE:

ALMOÇO PROLONGAMENTO DE HORÁRIO

MOTIVO:

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:

- 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, designadamente empresa transportadora, CTT, Autoridade Tributária, Agrupamentos de Escolas e Escola não agrupada e entidade gestora das aplicações informáticas do Município, sem a qual o serviço não poderá ser prestado.
- d) 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.
- 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.

ASS: _____