

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

EDUCAÇÃO – PEDIDO DE TRANSPORTE ESCOLAR – CENTROS ESCOLARES

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO ***Nº. DE CONTRIBUINTE** _____

***NOME** _____

***MORADA** _____

***CÓDIGO POSTAL** _____ ***FREGUESIA** _____

***TELEFONE** _____ ***TELEMÓVEL** _____ **E-MAIL** _____

***FORMA DE NOTIFICAÇÃO** **E-MAIL** **VIA POSTAL**

OBJETO DO REQUERIMENTO

***NOME DO ALUNO** _____

***DATA DE NASCIMENTO** _____ **B.I./C.C./N.ºID CIVIL** _____ **NIF:** _____

***PRÉ-ESCOLAR** ***1º CICLO** **ANO DE ESCOLARIDADE** _____

***ESCOLA A FREQUENTAR** _____

ESCOLA QUE FREQUENTOU _____

***PESSOAS QUE ENTREGAM E RECEBEM O(A) ALUNO(A)**

NOME _____	PARENTESCO _____	CONTACTO _____
NOME _____	PARENTESCO _____	CONTACTO _____
NOME _____	PARENTESCO _____	CONTACTO _____

***PERCURSO PRETENDIDO**

MANHÃ: LOCAL DE EMBARQUE: _____ **CHEGADA: CENTRO ESCOLAR DE:** _____

TARDE: PARTIDA: CENTRO ESCOLAR DE: _____ **LOCAL DE DESEMBARQUE:** _____

***N.º DE VIAGENS SEMANAIS PRETENDIDAS**

TODOS OS DIAS DE MANHÃ E À TARDE

TODOS OS DIAS APENAS DE MANHÃ

TODOS OS DIAS APENAS DE TARDE

CASO O ALUNO/CRIANÇA FREQUENTE ALGUMA ATIVIDADE OU TERAPIA E NÃO REALIZE A VIAGEM NUM DIA ESPECÍFICO DA SEMANA, INDIQUE QUAL OU QUAIS OS DIAS QUE O ALUNO NÃO VIAJARÁ E SE É DE MANHÃ OU DE TARDE;

***HORÁRIO DE FIM DAS ATIVIDADES:** _____

Enquanto encarregado de educação, declaro, sob compromisso de honra, que a distância entre a residência do(a) meu(minha) educando(a) e a escola é igual ou superior a 1500 metros, pelo trajeto mais curto.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

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: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR

- Comprovativo de Morada
- Cartão do Passe Escolar anterior
- Apresentação da Cédula Pessoal e/ou BI/CC
- Apresentação do NIF do aluno no caso de entregar BI
- Apresentação do NIF do Encarregado de Educação