

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](mailto: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