



**S. João da Madeira**  
Câmara Municipal

## Ação Social Escolar – Ano Letivo 2019/2020

Ficha de Inscrição JI ☐ 1.º CEB ☐

Agrupamento de Escolas: .....

Escola: .....

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo: .....

Data de Nascimento: ...../...../..... Ano de escolaridade a frequentar: .....

Morada: .....

Código Postal: .....-..... Localidade: .....

N.º de contribuinte do aluno (NIF): .....

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ENCARGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo: .....

Telefone/Telemóvel: ..... E-mail: .....

N.º de contribuinte do encarregado de educação (NIF): .....

### 3. ANEXAR DOCUMENTO (FOTOCÓPIA)

☐ Declaração atualizada do abono de família

<b>(A preencher pelo Agrupamento de Escolas ou Município )</b>	<b>Dados da receção</b>
Escalão atribuído <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/>	____/____/____

**Pretende reavaliação do apoio de Ação Social Escolar, por parte dos serviços da Câmara Municipal**

**SIM** ☐      **NAO** ☐

Se **sim**, entregue cópias de declaração de IRS, nota de liquidação ou certidão negativa; comprovativo de rendimento mensal ou comprovativo de inexistência de rendimentos; comprovativo de despesa de habitação.

### CONSENTIMENTO

Os dados pessoais recolhidos serão processados e armazenados informaticamente. O Município de São João da Madeira é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais aqui inseridos, para os quais está designado um encarregado de proteção de dados, que garantirá a conformidade legal no uso exclusivo para efeitos do pedido de Apoio Social Escolar. Nos termos da legislação aplicável, Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho Europeu, de 27 de abril de 2016, é garantido ao titular dos dados um conjunto de direitos que poderá exercer mediante pedido escrito para o município, por correio registado, ou para o seguinte endereço de correio eletrónico: [rqpd@cm-sjm.pt](mailto:rqpd@cm-sjm.pt)

Declaro que tomei conhecimento do tratamento dos meus dados pessoais para a finalidade supra descrita.

**Autorizo/aceito** ☐

Data: ..... Assinatura do encarregado de educação: .....