

ANO ESCOLAR

Fotografia <small>(caso seja a 1.ª vez)</small>
--

/
Ano de ensino que vai frequentar ⁽¹⁾
Curso ⁽¹⁾

Câmara Municipal de Cinfães
(a candidatura deve ser entregue até ao final do mês de junho)

IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA⁽¹⁾

Agrupamento Escolas Cinfães
 Agrupamento Escolas Souselo
 Escola Secundária Cinfães
 Escola Profissional Cinfães

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome ⁽¹⁾				Deficiente	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Cartão de Cidadão ⁽¹⁾		Data Nascimento ⁽¹⁾		N.º Contribuinte ⁽¹⁾		
Morada ⁽¹⁾						
Código Postal ⁽¹⁾		-				
e-mail ⁽²⁾						
Nome do Pai ⁽¹⁾						
Nome da Mãe ⁽¹⁾						

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome ⁽¹⁾						
Morada ⁽¹⁾						
Cod. Postal ⁽¹⁾		-		N.º Contribuinte ⁽¹⁾		
Grau Parentesco ⁽¹⁾		Telefone ⁽²⁾		Telemóvel ⁽²⁾		
e-mail ⁽²⁾						

IDENTIFICAÇÃO DO TRANSPORTE A UTILIZAR⁽¹⁾

Carreira pública
 Circuito especial
 Local de entrada (paragem autocarro)

Passe escolar
 Sim
 Não
 Passe escolar n.º

Notas
(1) Obrigatório (2) Opcional
Documentos a entregar Fotografia tipo passe (caso ainda não possua passe escolar) Sim Não

Condições de acesso Gratuitidade para os alunos da educação pré-escolar, do Ensino Básico e do Ensino Secundário, quando residam a mais de 3 km do estabelecimento de ensino (local de entrada, paragem do autocarro) que frequentam; Gratuitidade para os alunos com dificuldades de locomoção que beneficiam de medidas ao abrigo da educação inclusiva, independentemente da distância da sua residência ao estabelecimento de ensino que frequentam, sempre que a sua condição o exija, de acordo a alínea a) e b) do artigo 20.º, do Decreto-Lei n.º 21/2019, de 31 de janeiro.

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte do Município de Cinfães, sendo os mesmos partilhados com as Empresas de Transporte Escolar, com a finalidade de me candidatar ao transporte escolar e que enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período de 5 anos. Mediante solicitação poderão ser retificados a qualquer momento os dados pessoais agora recolhidos.

DATA E ASSINATURA

Declaro, sob compromisso de honra, que os elementos indicados correspondem à verdade, e assumo toda a responsabilidade pelo cumprimento dos deveres inerentes ao uso do transporte escolar pelo aluno acima indicado.

Pede deferimento

Data _____ O(A) Encarregado(a) de Educação, _____