

Ano Letivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

Nome do Agrupamento \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que frequenta \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que irá frequentar \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)**

Nome \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Natural da Freguesia de \_\_\_\_\_

Concelho de \_\_\_\_\_ Contribuinte n.º \_\_\_\_\_

N.º Cartão de Cidadão \_\_\_\_\_ Contactos \_\_\_\_\_

Nome do Pai \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Morada do agregado familiar \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ano que frequenta \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Ano que irá frequentar \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_

Contacto(s) telefónico(s) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O(A) encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste formulário e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR**

GRAU DE PARENTESCO COM O(A) ALUNO(A)	NOME	PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO	IDADE
O(A) aluno(a)	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**DOCUMENTOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA**

- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao(à) aluno(a).
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e(ou) a Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2º escalão do abono de família.

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**

Informação do ASE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Escalão do abono de família \_\_\_\_\_

O(a) Técnico(a) \_\_\_\_\_

**DESPACHO**

			Rúbrica
<b>Posicionamento no escalão</b>	Incluir o(a) aluno(a) no escalão _____	Data _____	_____
<b>Reposicionamento</b>	Incluir o(a) aluno(a) no escalão _____	Data _____	_____

**Informação e acesso aos titulares dos dados pessoais  
(REGULAMENTO (UE) 2016/679 DO PARLAMENTO EUROPEU E DO CONSELHO de 27 de abril de 2016)**

A comunicação e tratamento de dados pessoais de quem pretenda usufruir da Ação Social Escolar, por parte do Município de Vizela, constitui um requisito obrigatório para a celebração e execução dos mesmos, nos termos das disposições legais a seguir mencionadas:

- alínea d) do n.º 2 do artigo 23.º da Lei n.º 75/2013, de 12 de setembro;
- alínea hh) do n.º 1 do artigo 33.º da Lei n.º 75/2013, de 12 de setembro;
- n.º 1 do artigo 33.º do Decreto-Lei n.º 21/2019, de 30 de janeiro, na sua redação em vigor;
- Decreto-Lei n.º 55/2009, de 2 de março;
- Despacho n.º 8452-A/2015, de 31 de julho, na sua redação em vigor.

Os dados pessoais constantes na presente candidatura serão tratados pelo Município de Vizela, nos termos da sua Política de Privacidade e no âmbito do desenvolvimento das suas atividades, designadamente no cumprimento das responsabilidades assumidas na área da Ação Social Escolar. Esta informação é partilhada com os Agrupamentos de Escolas, entidades que colaboram com o Município de Vizela na gestão da Ação Social Escolar.

Para mais informações sobre a forma como os dados são tratados, os direitos e a forma de os exercer, poderá aceder à nossa Política de Privacidade disponível em <http://www.cm-vizela.pt/politica-privacidade> e no Balcão Único de Atendimento.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação)