

CANDIDATURA A AÇÃO SOCIAL ESCOLAR _____

Nome: _____ Turma: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código postal: _____ - _____

Contacto *email*: _____ Telefone: _____

Alunos com necessidades específicas (medidas adicionais no âmbito do DL 54/2018): ____ (Sim/Não)

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 boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO AUTORIZADO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS

(de acordo com Regulamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais).

Eu, abaixo assinado, declaro de livre vontade que:

- Tenho conhecimento que todos os dados solicitados pelo AEF, PF são usados para tratamento interno nas atividades inerentes ao serviço;
- Os dados por mim fornecidos poderão ser comunicados, pelo AEF, PF, às entidades tuteladas do Ministério da Educação e CMPF quando por elas solicitados;
- Existe definido no AEF, PF o tempo de arquivo de todos os registos onde constam os dados. Este tempo de arquivo é-me facultado, caso pretenda;
- Poderei anular o consentimento autorizado, dado neste momento, em qualquer altura futura, bastando para tal informar por escrito o AEF, PF;
- Fui informado do “Aviso de Privacidade” onde constam informações sobre procedimentos do AEF, PF sobre o tratamento dos dados pessoais;
- Li e compreendi toda a informação desta declaração.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) encarregado(a) de educação _____

Recebi a candidatura à ASE referente a: _____

em ____/____/____.

A Assistente Técnica : _____

Documentos a entregar

- 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:

Declaração do centro de emprego: Sim ____ Não ____ Data da Declaração: ____/____/____

Escalão de Abono de Família: _____ A Técnica: _____

Despacho

O Diretor deliberou:

Posicionamento no escalão: Incluir o(a) aluno(a) no escalão: _____ Data: ____/____/____

Rúbrica: _____

Reposicionamento no escalão: Incluir o(a) aluno(a) no escalão: _____ Data: ____/____/____

Rúbrica: _____