

IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA

Agrupamento de Escolas:

Azambuja

Vale Aveiras

Alto de Azambuja

Estabelecimento de ensino pretendido _____

Ano a frequentar em 2024/2025 _____

DADOS DO ALUNO

Nome completo _____

Data de nascimento ____/____/____

Género M F

Idade _____

NIF _____

Documento identificação n.º _____

C.C.

Passaporte

Outro

Nacionalidade _____

Morada _____

N.º _____

Andar _____

Localidade _____

Código Postal _____

-

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo _____

NIF _____

Grau de parentesco _____

Telef. _____

email _____

@

Inscrição nos serviços de REFEIÇÕES/LANCHES

Serviço de Refeições:

Sim Não

(se respondeu Sim, em caso de
alergia/intolerância alimentar, ou
restrições de ordem religiosa, anexar
declaração a comprovar)

Serviço de Lanches:

Sim Não

(apenas para alunos com escalão 1, 2 e 3
devidamente comprovados)

Entrega declaração Segurança Social:

Sim Não

(a não entrega da declaração com emissão em 2023,
obriga ao pagamento total do valor da refeição)

PAGAMENTO: As refeições serão pagas em modalidade de pré-pagamento, através do carregamento do Cartão do Aluno. Consulte o folheto com informações disponibilizado aos Encarregados de Educação.

Reservado ao Serviço de
Educação da C.M.A.

Esc. 1

Esc. 2

Esc. 3

S/ Esc.

O Técnico _____

Data ____/____/____

Termo de responsabilidade: Assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas. A prestação de falsas declarações é punível por lei e implica, para além do procedimento legal, a imediata suspensão da frequência do aluno e pagamento dos valores em dívida. Salvo situações de transferências, a data limite para entrega do presente formulário é 31 de julho. **Em caso de desistência do serviço, é obrigatória a comunicação por escrito na UAP ou para o email educacao@cm-azambuja.pt**

Li e aceito os termos e condições

Data ____/____/____

Assinatura do Encarregado de Educação _____

1. DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral da Proteção de Dados, dou o meu consentimento para recolha e tratamento dos meus dados pessoais ao Município de Azambuja e Agrupamento de Escolas do aluno, incluindo o tratamento informático com a finalidade de utilização do Serviço de Educação/Ação Social Escolar do Município de Azambuja, ficando os mesmos disponíveis na base de dados do Município pelo período de tempo legal.

Enquanto titular dos dados pessoais, tomei conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, mediante pedido de consulta e de acesso aos dados ao Responsável pelo seu tratamento, bem como alterá-los ou retificá-los, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado e das obrigações legais a que o Município está sujeito, sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique.

Autorizo a utilização de imagens para divulgação e comunicação de eventos do Município.

Autorizo o envio de notificações no decorrer do processo através de correio eletrónico e SMS.

Assinatura do Encarregado de Educação _____ Data ___/___/____

2. DEVER DE INFORMAÇÃO

O tratamento dos dados constantes do presente formulário respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

- **Titulares dos dados:** São titulares dos dados os munícipes que utilizam o serviço de Refeições e Lanches disponibilizado pelo Município de Azambuja
- **Responsável pelo tratamento dos dados:** Município de Azambuja, Praça do Município, nº 19 - 2050-315 Azambuja, e-mail: geral@cm-azambuja.pt, telefone: 263 400 400 ou presencialmente no horário de atendimento do nosso balcão único de atendimento.
- **Encarregado de Proteção de Dados:** Encarregado de Proteção de Dados do Município de Azambuja, Praça do Município, nº 19 - 2050-315 Azambuja e-mail: dpo@cm-azambuja.pt ou presencialmente na morada indicada.
- **Finalidades do tratamento:** Os dados recolhidos no presente formulário serão tratados para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, e/ou á prestação do serviço a que se destinam. As finalidades específicas incluem: gestão e controlo do usufruto do serviço, para fins de faturação e envio de comunicações e informações a ele associadas.
- **Licitude do tratamento:** o tratamento dos dados fornecidos encontra-se legitimado pelas seguintes fontes de licitude: (i) resposta ao pedido apresentado, (ii) prestação do serviço solicitado, (iii) cumprimento de obrigações legais e regulamentares (iv) nos casos em que o consentimento seja a fonte de licitude para o tratamento, no consentimento prestado pelo titular dos dados.
- **Dados pessoais tratados:** Os dados pessoais constantes do presente formulário de inscrição. Os dados pessoais objeto de tratamento são os necessários à inscrição na participação nas atividades, não incluindo categorias especiais de dados pessoais.
- **Destinatários dos dados pessoais:** Os destinatários dos dados pessoais são os serviços municipais competentes para a tramitação do pedido,
- **Transmissão de dados pessoais:** Os dados pessoais constantes do presente formulário poderão ser transmitidos a terceiros com quem o Município de Azambuja contrate a gestão do serviço, nomeadamente, mas não só, para efeitos de contratualização Seguro de Acidentes Pessoais. Tais entidades obrigam-se a cumprir os deveres previstos no RGPD e demais legislação aplicável relativa à proteção de Dados Pessoais.
- **Prazo de conservação dos dados pessoais:** O prazo de duração do serviço, acrescido do prazo legal de arquivo dos documentos onde os dados estão registados conforme estabelecido no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais.
- **Direitos dos titulares dos dados:** Direito de acesso (art. 15º, do RGPD); Direito de retificação (art. 16º, do RGPD); Direito de apagamento (art. 17º, do RGPD); Direito à limitação do tratamento (art. 18º, do RGPD); O direito a obter do responsável pelo tratamento informação sobre os destinatários dos dados (art. 19º, do RGPD); Direito de portabilidade dos dados (art. 20º, do RGPD); Direito de oposição (art. 21º, do RGPD); Direito de retirar o consentimento, a qualquer momento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado; Direito a ter uma resposta do responsável pelo tratamento nos prazos legais; Direito ao conhecimento de uma violação de dados; Direito a apresentar reclamação perante a Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) através do sítio www.cnpd.pt, ou por carta dirigida para a Av. D. Carlos I, 134, 1.º, 1200-651 Lisboa e os contactos de Telef. 213 928 400, Fax 213 976 832, e-mail geral@cnpd.pt ou de recorrer aos tribunais comuns.
- **Outras informações:** A comunicação dos dados pessoais neste procedimento é necessária para as finalidades que lhe estão subjacentes. Caso não forneça os dados o seu pedido ou pretensão não poderá ser tratado pelo Município. Não existem decisões automatizadas, nem a definição de perfis. Para além do cumprimento da obrigação legal de tratamento para arquivo, não haverá tratamento posterior dos dados pessoais para finalidades distintas das que presidiram à recolha. Qualquer violação de dados pessoais será levada a conhecimento do titular no prazo legal.

3. TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ENC. DE EDUCAÇÃO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO MENOR

Nome _____ Com o CC/BI n.º _____

valido até ___/___/___ residente em _____

na qualidade de (*) _____ autorizo a recolha e o tratamento de dados do menor _____

_____ nos termos declarados, para os fins requeridos e para utilização do Serviço

de Educação/Ação Social Escolar do Município de Azambuja dos dados do menor.

(*) Encarregado de Educação ou Representante

Assinatura _____ Data ___/___/____