

**REQUERIMENTO**  
**REFEIÇÕES ESCOLARES/APOIOS SOCIOECONÓMICOS/TRANSPORTES ESCOLARES**  
**PRÉ-ESCOLAR E 1º CICLO DO ENSINO BÁSICO**  
**ANO LETIVO 2022/2023**



ENTRADA	Despacho _____
_____/____/2022 Proc. _____	
	Data: ____/____/____ O Presidente _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO		
Nome _____	Data de Nasc.: _____	
Morada _____	Nº _____	Cód. Postal: _____
Localidade _____	Nacionalidade _____	
C.C. _____	Validade _____	NIF _____
Idade _____	Escola 1º C./J.I. _____	Ano de Escolaridade _____
 Informação relativa ao Agregado Familiar:		
Mãe _____	Profissão _____	Contacto _____
Pai _____	Profissão _____	Contacto _____
Irmãos _____	Idade _____	_____
_____	Idade _____	_____
_____	Idade _____	_____
Outros _____	Profissão _____	Contacto _____
_____	Profissão _____	Contacto _____
e-mail do Encarregado de Educação: _____		

1. SERVIÇO DE REFEIÇÕES ESCOLARES		
Pretende efetuar inscrição no serviço de refeições escolares?	Proc.	
		(A preencher pelos serviços)
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Obs.: _____		

## 2. SERVIÇO DE TRANSPORTES ESCOLARES

Pretende efetuar inscrição no serviço de transportes escolares?

Sim

Não

Proc.

(A preencher pelos serviços)

Solicito transporte entre \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

## 3. APOIOS SOCIOECONÓMICOS

Pretende candidatar-se aos apoios socioeconómicos?

Sim \*

Não

Proc.

(A preencher pelos serviços)

\* Se respondeu afirmativamente, entregue os seguintes documentos:

- Fotocópia da declaração de IRS, respetivos anexos e nota de liquidação referentes ao ano anterior. Em caso de inexistência de declaração de IRS entrega de certidão emitida pelo Ministério das Finanças, comprovativa dos rendimentos de todos os elementos do agregado familiar.
- Fotocópia dos Documentos comprovativos das pensões auferidas
- Fotocópia do recibo de vencimento, do mês anterior ao da candidatura, de cada elemento do agregado familiar que contribua economicamente para o mesmo
- Declaração comprovativa de apoios ou subsídios auferidos da Segurança Social, ou outras entidades (Rendimento Social de Inserção ou outros)

A preencher pelos serviços:

Esc. A

Esc. B

S./Esc.

Informações complementares:


### **Proteção de Dados Pessoais**

O Município de Avis garante a proteção, nos termos da legislação em vigor, dos dados pessoais recolhidos pelo presente formulário. O tratamento destes dados será feito de forma confidencial, estando os colaboradores do Município de Avis obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos, salvo quando por força da legislação em vigor devam ser publicados ou possam ser consultados, designadamente, ao abrigo do regime de acesso à informação administrativa nos termos da Lei nº 26/2016 de 22 de Agosto.

**Responsável pelo tratamento dos dados:** Município de Avis sito no Largo Cândido dos Reis, 11 7480-116 Avis, contactável através do telefone: 242410060 ou email: geral@cm-avis.pt ou presencialmente no horário de atendimento.

**Encarregado de Proteção de Dados:** Encarregado de Proteção de Dados do Município de Avis sito no Largo Cândido dos Reis, 11 7480-116 Avis, contactável através do email: dpo@cm-avis.pt ou telefone: 242410060 ou presencialmente na morada indicada.

**Finalidade do tratamento:** A recolha dos dados destina-se à inscrição do seu educando no serviço de refeições escolares, no serviço de transportes escolares e/ou candidatura aos apoios socio económicos. A tramitação nos serviços municipais, por exigência legal, de procedimentos administrativos. Poderá ainda dever-se à necessidade de tratamento para o exercer de funções de interesse público. O exercício pelo titular dos dados ou pelo responsável pelo tratamento de direitos e ou obrigações previstas em legislação.

**Licitude do tratamento:** Cumprimento pelo Município das suas obrigações legais, das suas funções de interesse público e autoridade pública enquanto órgão da Administração Pública.

**Destinatários dos dados pessoais:** os serviços do Município intervenientes no processo.

**Prazo de conservação dos dados pessoais:** O prazo necessário para a tramitação do procedimento acrescido do prazo legal de arquivo dos documentos onde os dados estão registados conforme estabelecido no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais.

**Os titulares dos dados têm os seguintes direitos:** confirmação de que os dados pessoais são objeto de tratamento; direito de acesso aos dados pessoais; direito de retificação; direito à limitação do tratamento e o direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo (CNPD); direito ao apagamento dos dados (“direito a ser esquecido”); direito de portabilidade dos dados e direito de oposição ao tratamento. Direitos que poderá exercer nos termos e condições previstos na legislação mediante contacto e melhor esclarecimento com o Encarregado de Proteção de Dados.

**Outras informações:** A comunicação dos dados pessoais neste procedimento, à exceção do tratamento de registos fotográficos, é necessária para cumprir uma obrigação legal, contratual ou de interesse público, 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 finalidade distinta das que presidiram à recolha. Qualquer violação de dados pessoais será levada a conhecimento do interessado no prazo legal.

### **Autorização:**

O subscritor, na qualidade de titular das responsabilidades parentais e representante do menor titular dos dados pessoais e também na qualidade de titular dos dados, declara que tomou conhecimento dos direitos e informações sobre a recolha e tratamento dos seus dados pessoais e autoriza de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Avis a efetuar o tratamento dos dados.

### **Outras declarações:**

1 - O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O(A) Requerente  
(Assinatura do(a) Requerente)