



NIPG: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: Ação Social Escolar – Inscrição ou Alteração JI/EB

**IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA**

Agrupamento de escolas: \_\_\_\_\_

Escola: \_\_\_\_\_ Ano/Turma a frequentar: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Nome (encarregado de educação) \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Autorizo ser notificado (a) para o email indicado: \_\_\_\_\_

Pretende reavaliação do Apoio Social Escolar:

Sim

Não

**DOCUMENTOS A ANEXAR**

[GR\_001] – Declaração Atualizada do Abono de Família (com data do ano corrente)

[GR\_017] – Comprovativo número de contribuinte (NIF ou NIPC)

(A preencher pelo Agrupamento de Escolas ou Município)

Escalão atribuído -  A  B  C

Dados da receção

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Toma conhecimento:

1. O Município de S. João da Madeira utiliza os dados pessoais constantes neste formulário, para dar resposta aos seus pedidos bem como à instrução do respetivo processo. Os dados pessoais poderão ainda servir para prestar informações sobre assuntos da cidade, fins estatísticos e/ou realização de estudos.

2. O uso da informação é efetuado no cumprimento da legislação aplicável, de forma a ser assegurada a confidencialidade e segurança dos dados pessoais fornecidos. A entidade responsável pela recolha e tratamento de dados pessoais é a Câmara Municipal de S. João da Madeira.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade, consulte o nosso site em [www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade](http://www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade) ou envie um e-mail para [rgpd@cm-sjm.pt](mailto:rgpd@cm-sjm.pt).

São João da Madeira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_