



vendas novas

era uma vez uma princesa...

Reg. Entrada nº _____

Processo nº _____

Data _____

(A preencher pelos serviços)

FICHA DE CANDIDATURA - AAAP

Atividades de Animação e Apoio à Família

Ano Letivo _____ - _____

ESCALÃO

(A preencher pelos serviços)

A PREENCHER PELO ENCARGADO DE EDUCAÇÃO

Jardim-de-Infância* _____

Aluno

Nome* _____

Data de Nascimento* _____ Nº Contribuinte* _____

Morada* _____

Freguesia* _____

Cód. Postal* _____ - _____ Localidade* _____

☐ CC ☐ BI * (1) _____ Válido até* _____

Encarregado de Educação

Nome* _____

Data de Nascimento* _____ Nº Contribuinte* _____

☐ CC ☐ BI * (1) _____ Válido até* _____

Contacto Telefónico* _____ / _____

Email _____

* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

(1) Assinalar a opção pretendida.

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

	Nome	Data Nascimento	Grau de Parentesco com o Aluno	Profissão
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				



Município de
Vendas Novas

Requer no mínimo a versão "Adobe XI" para poder guardar os dados preenchidos.

Classificação: 750.10.002.01

RE010E02 1/2

DOCUMENTOS APRESENTAR

Para o efeito, junta os elementos assinalados. ⁽¹⁾

- ☐ Documentos da entidade patronal ou entidade formadora, comprovativa do horário de trabalho/formação realizado pelos Pais ou encarregados de educação, acompanhado do comprovativo do vínculo laboral como por exemplo recibo de vencimento, contrato ou outro;
- ☐ Apresentação da última declaração de IRS de todos os membros do agregado familiar, acompanhada pela respetiva nota de liquidação, ou documento das finanças atestado a não entrega da referida declaração;
- ☐ Verificação da situação de desemprego, esta deverá ser comprovada através da declaração emitida pela segurança social da área de residência, da qual conste o montante do subsídio auferido, com indicação do início e do termo e na falta deste, a indicação sobre a não atribuição desse subsídio;
- ☐ Comprovativo das despesas de habitação;
- ☐ Documento emitido pelo serviço do Instituto da Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo respectivo serviço processador que faça prova do seu posicionamento nos escalões de atribuição do abono de família;

No caso do escalão de abono de família não traduzir a situação actual do agregado familiar (por falecimento, desemprego ou outro), deverá o/a Encarregado/a de Educação dirigir-se aos serviços de Educação da Câmara Municipal, acompanhados de documentos comprovativos da referida situação.

A não apresentação dos documentos solicitados, implica a suspensão da candidatura do/a aluno/a, até que se complete as informações necessárias.

(1) Assinale com um X os documentos que anexa ao seu processo.

O/A Subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações declara constantes do presente documento correspondem à verdade. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, reposição do apoio indevidamente recebido.

Pede deferimento,

Vendas Novas, ____ de ____ de ____

O/A Encarregado/a de Educação

*(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo,
se o mesmo não souber ou não puder assinar)*



vendas novas

era uma vez uma princesa...

TERMOS E CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

(Anexo ao processo)

Identificação do Processo: _____

MUNICÍPIO DE VENDAS NOVAS, pessoa coletiva de direito público e âmbito territorial nº 501177256, com sede em Paços do Município de Vendas Novas, na Avenida da República, 7080-099 Vendas Novas, declara que procede à recolha e ao tratamento dos dados pessoais indicados na presente declaração, com consentimento prévio e expresso do seu titular.

Este termo de consentimento está em conformidade com o disposto nos artigos 7º e seguintes do novo Regulamento Geral de Proteção de Dados - Regulamento EU 2016/679 do Parlamento e do Conselho, de 27 de abril de 2016, constituindo uma manifestação de vontade livre, específica, informada e explícita, pela qual o titular dos dados ou seu representante legal aceita, mediante declaração, que os dados pessoais, que lhe dizem respeito, sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis.

A recolha e o tratamento dos dados pessoais têm como fundamento legal a instrução de procedimentos administrativos pelo Município de Vendas Novas, no âmbito da sua gestão e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.

Como tal, o Município de Vendas Novas, procede ao tratamento dos dados pessoais, os mesmos poderão ser transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.

Os dados pessoais recolhidos são alvo de tratamento durante a vigência do procedimento e durante o tempo estritamente necessário para o cumprimento das obrigações legais.

Os dados não são processados para quaisquer outros fins que não os aqui especificados.

O titular pode exercer, a todo o tempo, os direitos ao acesso, retificação, portabilidade, limitação, oposição e eliminação dos dados pessoais.

Para o exercício desse direito, o titular deve enviar o seu pedido para o Município de Vendas Novas, por via eletrónica para dpo@cm-vendasnovas.pt ou por carta para Município de Vendas Novas, Av. da República 7080-099 Vendas Novas.

Pode consultar a Política de Privacidade do Município de Vendas Novas para a Protecção de Dados em www.cm-vendasnovas.pt.

Em caso de dúvidas e/ou reclamações relacionadas com a proteção de dados pessoais, o titular pode contactar a Comissão Nacional de Proteção de Dados, para a seguinte morada: Rua de São Bento nº. 148-3º, 1200-821 Lisboa, ou para o seguinte endereço eletrónico: geral@cnpd.pt.

☐ Tomei conhecimento e autorizo a recolha e tratamento dos dados pessoais.

☐ Tomei conhecimento e autorizo a recolha e fornecimento dos dados a entidades externas.

☐ Tomei conhecimento e autorizo no âmbito do processo a comunicação com o Município, através de telefone, sms, correio eletrónico ou via postal.

Vendas Novas, _____ de _____ de _____



(Nº de Cartão de Cidadão/B.I.)

(Assinatura conforme Cartão de Cidadão)



Município de
Vendas Novas