



vendas novas

era uma vez uma princesa...

Reg. Entrada nº _____

Processo nº _____

Data _____

(A preencher pelos serviços)

FICHA DE INSCRIÇÃO – PEDIDO DE TRANSPORTE (CIRCUITOS ESPECIAIS)

Ano Letivo _____ - _____

A PREENCHER PELOS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

Estabelecimento de ensino* _____

Ano de escolaridade (que irá frequentar)* _____

Ano de escolaridade (que frequentou)* _____

Identificação do Aluno

Nome do Aluno* _____

Data de Nascimento* _____ N° Contribuinte* _____

Morada* _____

Freguesia* _____

Cód. Postal* _____ Localidade* _____

NIC/BI* _____ Válido até* _____

Identificação do Encarregado de Educação Pai Mãe Outro _____

Nome _____

N° Contribuinte* _____

Telefone* _____ Telemóvel _____

Email _____

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

PEDIDO

Vem solicitar transporte escolar:

Distância entre a residência do aluno e a escola que frequenta: _____ Km.

Foi transportado pela Câmara Municipal no ano letivo anterior? Sim Não

PEDIDO EXTRAORDINÁRIO DE TRANSPORTE

Justifique o seu pedido, caso o mesmo não se enquadre no estabelecido no Regulamento de atribuição e funcionamento do transporte escolar de Vendas Novas.

Anexa documentos

COMUNICAÇÕES

Consinto que as comunicações/notificações sejam feitas via email.

Email _____



Município de
Vendas Novas

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

Classificação: 650.10.001.03

RE092E01 1/2

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - **Responsável pelo tratamento** - Município de Vendas Novas;
 - **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vendasnovas.pt ou envie um e-mail para geral@cm-vendasnovas.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

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.

Vendas Novas, ____ de _____ de _____

O/A Encarregado/a de Educação

CONFIRMAÇÃO DE MORADA PELO AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE VENDAS NOVAS (A preencher pelos serviços)

Funcionário _____ Data _____