

Exmo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Valença



Comparticipação de Cadernos de Atividades do 3º Ciclo do Ensino Básico

7º Ano

☐

8º Ano

☐

9º Ano

☐

Ano Letivo 2020/2021

Escalão

1º

2º

3º

Aluno com Necessidades Educativas

☐

Sim

☐

Não

Identificação do Aluno

Nome

Data de

nascimento

____/____/____

N.º Identificação

Nº Cartão de

Fiscal

Cidadão

Válido até

____/____/____

Outro

documento de

identificação

Encarregado de Educação

Nome

Morada

Código Postal

4930-

N.º Identificação

N.º Cartão de

Fiscal

Cidadão

Válido até

____/____/____

Outro documento

de identificação

Telefone

Telemóvel

Outro:

Email:

Na Qualidade de:

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Avô

☐ Avó

☐ Outro

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado

Agregado Familiar	
Numero de adultos	Numero de dependentes

Documento Instrutórios
O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. assinale com uma cruz (x) os documentos que junta ao seu processo.
<input type="checkbox"/> 1. Fotocópia da Declaração Onde Consta o Escalão de Abono;
<input type="checkbox"/> 2. Outros Elementos que o Requerente Pretenda Apresentar:
<input type="checkbox"/> 2.1 _____

Observações
Os modelos de requerimento podem ser consultados em www.cm-valenca.pt , para qualquer esclarecimento poderá ainda, contactar o setor de ação social através do número 251 249 487 / 251 249 488

Informação sobre o tratamento de dados pessoais - Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)
<p>De acordo com o RGPD, O Município de Valença, enquanto responsável pelo tratamento, informa que os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado (Decreto-Lei nº 55/2009, de 2 de março), pelo que as informações constantes deste processo destinam-se exclusivamente à atribuição de Auxílios Económicos na Educação.</p> <p>Os dados serão armazenados pelo prazo definido na legislação aplicável ao pedido.</p> <p>Mais declara que tomou conhecimento do direito de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança; • ser informado previamente e a pedido, sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidades do tratamento e outra informação pertinente; • apresentar reclamação à CNPD se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do email: apoioescolar@sapo.pt

Termo de Responsabilidade

Declaro sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente boletim correspondem à verdade, ficando ciente que falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios e reposição dos já recebidos comprometo-me a manter informados os serviços de ação social do município de Valença sobre os valores de outra bolsa/apoio social que me possam ser atribuídos.

Assinatura		Data	___/___/___
------------	--	------	-------------

Notas

--

--

O Técnico de Atendimento		Data	___/___/___
--------------------------	--	------	-------------