

**BOLETIM DE CANDIDATURA A AUXÍLIOS ECONÓMICOS****AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

ANO LETIVO \_\_\_\_/\_\_\_\_

Entrada da Candidatura

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

Estabelecimento de ensino: _____
Nome do/a aluno/a: _____
Morada: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Código Postal: _____ - _____
Encarregado de Educação: _____
IBAN: _____
Ano que frequenta: _____ Turma: _____ N. proc.: _____

**Termo de Responsabilidade**

O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo.

Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Informações relativas ao agregado familiar				
Grau de parentesco com o/a aluno/a		Nome	Profissão ou ocupação	idade
1	o/a aluno/a			
2				
3				
4				
5				
6				

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Enc. de Educação: \_\_\_\_\_

**Documentos a entregar:**

- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.

**A preencher pelos Serviços**

Informação do ASE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
O/A Técnico/a

Escalão de abono de família: \_\_\_\_\_

**Para devolver ao/à aluno/a**

Estabelecimento de ensino: \_\_\_\_\_

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do/a funcionário/a: \_\_\_\_\_

Fez entrega de todos os documentos necessários: \_\_\_\_\_

## Declaração de Consentimento

Eu (nome completo do E.E.) \_\_\_\_\_, portador do CC nº \_\_\_\_\_ válido até \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_ com os seguintes contactos: telefone/telemóvel: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_, declaro para os efeitos previstos no disposto no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento UE 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016), prestar por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais e do meu educando, ao Município de Matosinhos e ao/à Agrupamento de Escolas / Escola não Agrupada identificado/a no presente documento, como responsáveis pelo seu tratamento, de acordo com a Política de Privacidade constante da página <https://www.cm-matosinhos.pt/politica-de-privacidade>, para os efeitos previstos nos processos assinalados neste documento, durante o período de tempo que durar o procedimento.

Autorizo, ainda, a Câmara Municipal de Matosinhos e o Agrupamento de Escolas / Escola não Agrupada a contactar-me através dos números de telefone, correio eletrónico e/ou morada, identificados nesta candidatura para efeitos de assuntos relacionados com a Ação Social Escolar do meu educando.

Declaro, nos termos e para os efeitos previstos nos artigos 13º a 22º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, ter tomado conhecimento dos direitos que me assistem relativamente ao tratamentos dos meus dados pessoais e do meu educando constantes da presente candidatura, nomeadamente o direito de retirar o meu consentimento, o direito de informação, oposição ao tratamento, o direito de acesso, retificação e apagamento, bem como o direito de apresentar queixa à CNPD, e que o poderei fazer através do correio eletrónico [ase@cm-matosinhos.pt](mailto:ase@cm-matosinhos.pt).

O Município de Matosinhos compromete-se, a cumprir o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados bem como na demais legislação aplicável, designadamente a não copiar, difundir, reproduzir, modificar, apagar ou por qualquer meio, colocar à disposição de terceiros, os dados pessoais a que tenha tido acesso ou que lhe sejam transmitidos no âmbito deste processo, sem que para isso tenha sido expressamente autorizado, comprometendo-se a utilizá-los apenas para as finalidades determinantes da recolha.

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

Assinatura: \_\_\_\_\_