



TRANSPORTES ESCOLARES

REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Ano Letivo 20 /20

- ◆ Nome completo do aluno _____
- ◆ com ____ anos de idade,
- ◆ nascido no dia ____ / ____ / _____,
- ◆ residente na rua _____, n.º _____, andar _____
- ◆ localidade _____,
- ◆ código-postal _____ - _____,
- ◆ freguesia de _____, concelho de _____,
- ◆ Contactos: telemóvel _____, telefone _____,
e-mail _____
- ◆ titular do documento de identificação (Cartão de Cidadão | Passaporte | Outro -
_____) n.º _____, data de validade
____ / ____ / _____
- ◆ contribuinte fiscal (NIF) n.º _____,
- ◆ paragem da localidade de residência _____,
- ◆ no ano letivo de 20 /20 o aluno vai frequentar o ____º Ano na escola
_____ e pretende utilizar os
transportes escolares, pedindo:

1ª via de cartão de passe;

2ª via cartão de passe n.º 024 _____ (por extravio, avaria, perda da validade);

Renovação/Ativação do cartão de passe n.º 024 _____.

Alteração de dados do cartão de passe n.º 024 _____.

Autorizo que as comunicações/informações/notificações que a autarquia me dirija sejam processadas através de telefone ou correio eletrónico (Art.º 63.º e 112.º do CPA).

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Óbidos o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados pelos respetivos serviços por serem indispensáveis à tramitação processual em causa;
- b) Os dados [dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)], fornecidos neste formulário, possam ser processados e guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos processos do meu educando existentes no Município de Óbidos.
- c) Os dados recolhidos poderão ser transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.
- d) Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados pelo respetivo período legal.
- e) Tenho ainda conhecimento do direito de obter o acesso aos dados pessoais do meu educando, bem como à sua retificação, apagamento, limitação do tratamento e do direito à portabilidade dos dados.
- f) Mais declaro ter conhecimento do direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, e que é responsável pelo tratamento de dados, o encarregado de proteção de dados, contactável através do correio eletrónico: geral@cm-obidos.pt.

Óbidos, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Encarregado de Educação,

ATENÇÃO: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.