



TRANSPORTES ESCOLARES

REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE ESCOLAR Pré-escolar

Ano Letivo 20 /20

- ◆ Nome completo do aluno _____
- ◆ com ____ anos de idade,
- ◆ nascido no dia ____ / ____ / _____,
- ◆ contribuinte fiscal (NIF) n.º _____,
- ◆ titular do documento de identificação (Cartão de Cidadão | Passaporte | Outro
- _____) n.º _____,
- ◆ residente na rua _____, n.º _____, andar _____
- ◆ localidade _____,
- ◆ código-postal _____ - _____,
- ◆ freguesia de _____, concelho de _____,
- ◆ Contactos do encarregado de educação: telemóvel _____,
e-mail _____,
- ◆ no ano letivo de 20 /20 frequenta o **Jardim de Infância de** _____
e pretende utilizar os transportes escolares.

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.