

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**SERVIÇO DE REFEIÇÕES ESCOLARES**

Ano letivo: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

Ano de escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1 . Identificação do(a) aluno(a)**

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Cartão do cidadão nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº. Contribuinte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doenças/Alergias:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Identificação do(a) Encarregado (a) de Educação**

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cartão do cidadão nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº. contribuinte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contacto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Caso tenha escalão de abono de família A ou B preencha o formulário de Ação Social Escolar.**

**4. Dados para pagamento**

**4.1. O nº de telemóvel e email para comunicação de pagamento é igual ao do ano letivo anterior:**

Sim \_\_\_ Não \_\_\_\* Caso responda não, por favor preencha os campos seguintes.

**4.2. Número de contacto para envio de SMS para pagamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4.3. Email para contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4.4. Pagamento por débito direto**

**4.4.1 - Caso tenha preenchido autorização no ano letivo anterior a mesma continuar em vigor:**

Sim\_\_\_ Não\_\_\_

**4.4.2 – Novas adesões a débito direto:** Sim \_\_\_ Não\_\_\_

(se responder sim, entraremos em contacto consigo.)

**5. Autorização de Tratamento de Dados**

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais que constam da presente ficha de candidatura/inscrição pelo Município de Constância nos termos da Lei n.º 67/98, de 26 de Outubro (Lei de Proteção de Dados Pessoais) e do Regulamento Geral de Proteção de Dados – Regulamento (EU) 2016/679, de 27 de abril de 2016, durante o período correspondente ao ano escolar 2020/2021.

Sim \_\_\_ Não\_\_\_\_

**Declaro a veracidade das informações prestadas e do respetivo documento.**

Assinatura do(a) encarregado(a) de educação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**A preencher pelos serviços da Câmara Municipal** Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Informação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O(A) Funcionário(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Despacho do(a) Sr.(a) Presidente:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_