



**REQUERIMENTO DE ASE | AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  
**APOIO PARA DESPESA COM CADERNOS DE ATIVIDADES** **2020/2021**

**CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO | 1.º CEB (1.º, 2.º, 3.º e 4.º ano de escolaridade)**

Centro Escolar São Miguel	Centro Escolar Santo André		Centro Escolar Arrifana	
ANO A FREQUENTAR	1.º ANO	2.º ANO	3.º ANO	4.º ANO
Requerente				
Beneficiário/a				
Contacto telefónico	Apoio Material Escolar	Escalão A	Escalão B	

**CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO | 2.º E 3.º CEB - Escola EB 2,3 e Sec. Dr. Daniel de Matos**

5.º ANO	6.º ANO	7.º ANO	8.º ANO	9.º ANO
Requerente				NIF
Beneficiário/a				NIF
Morada				N.º /andar
Localidade	Código Postal			
Contacto telefónico				

<b>DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA</b>	Comprovativo de compra - recibo da compra no Comércio Local Comprovativo do IBAN (com identificação do titular - Encarregado de Educação)
---------------------------------	--

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

O/A REQUERENTE TOMOU CONHECIMENTO DAS NORMAS DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR, PUBLICADAS NA PÁGINA DA CÂMARA MUNICIPAL E DISPONÍVEIS NOS SERVIÇOS PARA A RESPECTIVA CONSULTA.  
O/A REQUERENTE ACEITA AS CONDIÇÕES ATRÁS REFERIDAS E ASSUME INTEIRA RESPONSABILIDADE, NOS TERMOS DA LEI, PELAS DECLARAÇÕES PRESTADAS NESTE REQUERIMENTO.  
FALSAS DECLARAÇÕES OU OMISSÕES DE DADOS IMPLICAM, ALÉM DE PROCEDIMENTO LEGAL, O CANCELAMENTO DOS APOIOS ATRIBUÍDOS E A REPOSIÇÃO DOS JÁ RECEBIDOS.

1. OS DADOS PESSOAIS RECOLHIDOS NESTE PEDIDO SÃO NECESSÁRIOS, ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE, PARA DAR CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 102.º DO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO (CPA), NO ARTIGO 17.º DO DECRETO-LEI N.º 135/99, DE 22 DE ABRIL E/OU AO PREVISTO NA LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA APLICÁVEL AO PEDIDO FORMULADO.

2. O TRATAMENTO DOS DADOS REFERIDOS NO PONTO 1 POR PARTE DO MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES RESPEITARÁ A LEGISLAÇÃO EM VIGOR EM MATÉRIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS E SERÁ REALIZADO COM BASE NAS SEGUINTE CONDIÇÕES:

- RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO - MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES;
- FINALIDADE DO TRATAMENTO - CUMPRIMENTO DE UMA OBRIGAÇÃO JURÍDICA (CPA E/OU DE LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA APLICÁVEL AO PEDIDO FORMULADO) OU NECESSÁRIO AO EXERCÍCIO DE FUNÇÕES DE INTERESSE PÚBLICO;
- DESTINATÁRIO(S) DOS DADOS - SERVIÇO MUNICIPAL COM COMPETÊNCIA PARA ANALISAR OU INTERVIR NO PEDIDO, DE ACORDO COM A ORGÂNICA MUNICIPAL EM VIGOR;
- CONSERVAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS - PRAZO DEFINIDO NA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL AO PEDIDO.

3. PARA MAIS INFORMAÇÕES SOBRE AS POLÍTICA DE PRIVACIDADE DO MUNICÍPIO CONSULTE O NOSSO SITE EM [WWW.CM-VILANOVADEPOIARES.PT](http://WWW.CM-VILANOVADEPOIARES.PT) OU ENVIE UM E-MAIL PARA [DPO@CM-VILANOVADEPOIARES.PT](mailto:DPO@CM-VILANOVADEPOIARES.PT)

4. OS DOCUMENTOS APRESENTADOS NO ÂMBITO DO PRESENTE PEDIDO SÃO DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, PELO QUE O ACESSO AOS MESMOS SE FARÁ EM RESPEITO PELO REGIME DE ACESSO À INFORMAÇÃO ADMINISTRATIVA E AMBIENTAL E REUTILIZAÇÃO DOS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS (LEI N.º 26/2016, DE 22 DE AGOSTO).

O/A SUBSCRITOR/A, DECLARA SOB COMPROMISSO DE HONRA E CONSCIENTE DE INCORRER EM EVENTUAL RESPONSABILIDADE PENAL CASO PRESTE FALSAS DECLARAÇÕES, QUE OS DADOS CONSTANTES DO PRESENTE REQUERIMENTO CORRESPONDEM À VERDADE.

O/A SUBSCRITOR/A, DECLARA QUE TOMOU CONHECIMENTO DA INFORMAÇÃO NA ÁREA INFORMAÇÃO AOS/ÀS REQUERENTES, RELATIVA À ADESÃO AO(S) SERVIÇO(S).

<p>Pede deferimento,</p> <p>Vila Nova de Poiares, ____ / ____ / 20 ____</p> <p>(ASSINATURA DO/A REQUERENTE OU DE OUTREM A SEU ROGO, SE O MESMO NÃO SOUBER OU NÃO PUDER ASSINAR)</p>	<p><input type="checkbox"/> CONFERI A IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE/ REPRESENTANTE ATRAVÉS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO EXIBIDOS.</p> <p><input type="checkbox"/> VALIDEI A CONFORMIDADE DA ASSINATURA DE ACORDO COM O DOCUMENTO EXIBIDO.</p> <p>O/A FUNCIONÁRIO/A</p>
---	---