

Requerimento

REGISTO N.º	
CLASSIFICAÇÃO	
PROCESSO N.º	
DATA DE REGISTO	
AUTOR DO REGISTO	

Educação

Prolongamento de Horário e/ou Refeição Escolar – Inscrição ou Desistência

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Olhão

REQUERENTE/ALUNO

Nome*			
NIF (Id. fiscal)*			
Endereço*			
N.º	Lote, andar, etc.		
Freguesia			
Código Postal*			
País			
Telefone(s)			
E-mail			
Utilizador ViaCTT	Caixa Postal Eletrónica		
<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Autorização de Residência
N.º Ident. civil*			Válido até*
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Proprietário/a	<input type="checkbox"/> Donatário/a	<input type="checkbox"/> Usufrutuário/a
	<input type="checkbox"/> Arrendatário/a	<input type="checkbox"/> Superficiário/a	<input type="checkbox"/> Comodatário/a
	<input type="checkbox"/> Se Outro, qual?		
		<input type="checkbox"/> Trespasário/a	<input type="checkbox"/> Cessionário/a

REPRESENTANTE/ENCARREGADO EDUCAÇÃO

Nome			
NIF (Id. fiscal)			
Domicílio/Sede			
N.º	Lote, andar, etc.		
Freguesia			
Código Postal			
País			
Telefone(s)			
E-mail			
Utilizador ViaCTT	Caixa Postal Eletrónica		
<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Autorização de Residência
N.º Ident. civil			Válido até
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios
	<input type="checkbox"/> Se Outro, qual?		

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Solicita que todas as notificações, referentes ao presente pedido, sejam dirigidas para:

*

- Morada do Requerente
 Morada do Representante
 Outra morada:

Nome

Endereço

N.º

Lote, andar, etc.

Freguesia

Código Postal

Pais

Telefone(s)

E-mail

E, consente o envio para:

- a respetiva Caixa Postal Eletrónica (Via CTT)
 o respetivo Correio Eletrónico

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, no âmbito da Componente de Apoio à Família, o Prolongamento de Horário e/ou Refeição Escolar de acordo com o seguinte:

Serviço de Prolongamento de Horário - Jardim de Infância

- Inscrição *
 Desistência **

A partir do dia

Serviço de Refeição Escolar - Jardim de Infância/1º Ciclo

- Inscrição ***
 Desistência

A partir do dia

Notas:

* É obrigatório a entrega de Declaração de IRS do agregado familiar ou equivalente, para o cálculo do valor mensal.

** De acordo como Regulamento da Componente de Apoio à Família (5 dias úteis em relação ao mês do cancelamento).

*** É obrigatório a entrega de Declaração de Abono de Família, para o cálculo do valor mensal

A frequentar o *:

- Jardim de Infância
 1.º Ciclo

PEDIDO (continuação)

Da escola*:

- Escola n.º 1
- Escola n.º 4
- Escola n.º 5
- Escola n.º 6
- Escola n.º 7
- Cavalinha
- Pechão
- Quelfes
- Brancanes
- Fuseta
- Moncarapacho
- Marim

Possui necessidades educativas especiais?*

- Sim
- Não

Possui restrições alimentares? *

- Sim
- Não

Se sim, quais?

Notas: As restrições alimentares devem ser devidamente acompanhadas de declaração médica.

DADOS DO AGREGADO FAMILIAR

Mãe

Nome*

Morada*

NIF* Contacto*

Pai

Nome*

Morada*

NIF* Contacto*

OBSERVAÇÕES

CÓDIGOS DE ACESSO ONLINE

Certidão Permanente de Registo de Procurações

Certidão Permanente de Registo Comercial

Outro Código de Acesso *Online*

- De que documentação se trata?

REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (RGPD)

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 (Medidas de Modernização Administrativa) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1. por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Município;

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 práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-olhao.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).

Consentimento,

*O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Eventuais consentimentos para outras finalidades no âmbito do RGPD.

Responsável pela Direção do Procedimento

Nome **Departamento de Educação, Desporto e Juventude**

Contacto 289700100

E-mail

geral@cm-olhao.pt

Gestor do Procedimento

Nome **Departamento de Educação, Desporto e Juventude**

Contacto 289700100

E-mail

geral@cm-olhao.pt

Responsável pela proteção de dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**

Contacto 289700100

E-mail

geral@cm-olhao.pt

A PREENCHER NO CASO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL

Para o efeito, exhibe os seguintes documentos:

1. Documento de identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte;
2. Comprovativo na qualidade de representante legal: Procuração ou outro(s) documento(s) que confira a representação, se aplicável.

Conferi a identificação do/a Requerente/ Representante, através dos documentos de identificação

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;

(O/A Trabalhador/a)

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Pede deferimento,

Olhão, 

O/A Requerente - O/A Representante

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- | | | | |
|--------------------------|---|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 | 461 | Comprovativo de Legitimidade: Outro documento comprovativo da qualidade de titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realização da operação |
| <input type="checkbox"/> | 2 | 464 | Certidão do Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente, se Pessoa Coletiva |
| <input type="checkbox"/> | 3 | 29 | Cópia da última declaração de rendimentos (IRS), ou certidão comprovativa de ausência de rendimentos (emitida pelo Ministério das Finanças) |
| <input type="checkbox"/> | 4 | 30 | Declaração do Escalão de Abono de Família da Segurança Social |
| <input type="checkbox"/> | 5 | 31 | Declaração Médica com as restrições alimentares |
| <input type="checkbox"/> | 6 | 999 | Outro(s) documento(s) |

Notas:

- 1) O formulário deve ser instruído com os elementos instrutórios, acima indicados, organizados pela ordem supra indicada, numerados e devidamente rubricados.
- 2) A não entrega dos elementos instrutórios, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.
- 3) No caso de possuir Códigos de Acesso Online deverá preencher na Caixa correspondente.