

---

**Requerimento de candidatura para apoio ao pagamento da mensalidade de Creche, Amas Sociais,  
Ensino Pré-Escolar e ATL**

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

**ANO LETIVO \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**1 – IDENTIFICAÇÃO E RESIDÊNCIA DA CRIANÇA**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cartão de Cidadão n.º: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**2 – FILIAÇÃO**

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

**3 – REQUERENTE**

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

Relação de parentesco: Pai  Mãe  Outra: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Telemóvel n.º: \_\_\_\_\_

**4 – ESTABELECIMENTO / NÍVEL DE ENSINO QUE FREQUENTA**

Identificação: \_\_\_\_\_

Creche  Ama Social  Ensino Pré-escolar  ATL

**5 – DOMICÍLIO FISCAL / LOCAL ONDE RESIDE**

O requerente possui domicílio fiscal ou exerce a sua atividade laboral no concelho de Mogadouro?

Sim  Não

O requerente reside de forma efetiva e permanente no concelho de Mogadouro?

Sim  Não

**6 – INSTRUMENTO DE PAGAMENTO**

IBAN: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência Bancária (localidade): \_\_\_\_\_

Nome do titular: \_\_\_\_\_

**7 – COMPROMISSO DE HONRA (Assinar pelo requerente)**

Declaro, por minha honra, que assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações prestadas e a veracidade dos documentos.

Mogadouro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O requerente: \_\_\_\_\_

(Assinatura igual à constante no B .I. ou C.C.)

**PROTEÇÃO DE DADOS:**

Em cumprimento do disposto no Artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de dados Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, informa-se V. Exa que os dados ora recolhidos têm como finalidade a candidatura à Atribuição de Apoios a Creches, Amas Sociais, Ensino Pré-Escolar e ATL do Município de Mogadouro.

O fundamento jurídico para o tratamento dos dados ora recolhido assenta no consentimento prestado.

Mais se informa, no estrito cumprimento do citado normativo que:

1. Os dados agora fornecidos serão tratados apenas pelo período necessário à correta avaliação da candidatura.
2. Pode V. Exas, a qualquer momento, solicitar acesso aos dados fornecidos através do presente formulário e solicitar a sua retificação o seu apagamento ou limitação de tratamento.
3. Assiste-lhe ainda o direito de se opor ao tratamento dos dados ora fornecidos e solicitar a portabilidade dos dados.
4. Os dados agora fornecidos serão tratados exclusivamente pelo município, à exceção do nome será publicado através de edital aquando da publicação dos resultados.
5. Poderá retirar o consentimento aqui prestado, a qualquer altura, sem que tal comprometa o tratamento dos dados efetuados ao abrigo do consentimento anteriormente prestado.

Declaro, para os devidos e legais efeitos, que, pelo presente documento, presto o meu consentimento em nome próprio e na qualidade de Encarregado/a de Educação do/a menor supra identificado/a, sem prejuízo do direito de o revogar livremente, ao tratamento dos seus dados pessoais fornecidos neste formulário, para os identificados fins.

Mogadouro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O Declarante \_\_\_\_\_