
**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 _____