Inscrição para transporte escolar

CMPB.R.092

Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca

Identificação do/a Requerente

Nome / Designação:

Domicílio / Sede:

Freguesia: Concelho: Código Postal:

BI / CC / Passaporte: Validade: NIF: C.A.E.:

Telefone: Fax: Email:

Na qualidade de: ☐ Proprietário/a ☐ Usufrutuário/a ☐ Locatário/a ☐ Administração condomínio ☐ Outra qualidade:

1. Identificação do/a aluno/a para o ano

Nome: NIF: Data de nascimento: / /

Residência (Rua ou Lugar): Freguesia:

Estabelecimento de Ensino que irá frequentar:

☐ **Pré-escolar;**

☐ **Ensino Básico:** ☐ **1º Ciclo;** ☐ **2º Ciclo;** ☐ **3º Ciclo.**

☐ **Secundário.**

Tipo de Ensino:

☐ Ensino regular;
☐ Curso de educação/formação;
☐ Curso profissional;
☐ PEETI.

2. Local de embarque:

Lugar: Freguesia:

3. Empresa transportadora:

(Este campo deverá ser preenchido pelos alunos do 2º, 3º ciclo e ensino secundário de Oleiros, Bravães e Lavradas)

☐ Auto Viação Cura; ☐ Barquense Viagens.

4. Identificação do/a encarregado/a de educação

Nome: NIF: Telefone:

Residência (Rua ou Lugar): Concelho:

Documentos a apresentar:

1. Fotografia "tipo passe" agrafada ao requerimento (para 1º passe), com nome, localidade ou passe de transporte do ano anterior;
2. Fotocópia do Bilhete de Identidade do aluno;
3. Número de Contribuinte Fiscal ou Cartão de Cidadão do/a encarregado/a de educação.

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

☐ **Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.**

Inscrição para transporte escolar

CMPB.R.092

Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

☐ **Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima identificado.**

Pede deferimento,

Ponte da Barca, _____ de _____ de _____

O/A Requerente,

BI/CC: _____, emitido em _____ Arquivo(BI): _____

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo/a responsável pela verificação:

☐ O pedido está instruído com os elementos necessários.

☐ Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.