

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:	<input type="checkbox"/> Proprietário/a	<input type="checkbox"/> Usufrutuário/a	<input type="checkbox"/> Locatário/a
	<input type="checkbox"/> Administração condomínio	<input type="checkbox"/> 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:					

<input type="checkbox"/> Pré-escolar;	Tipo de Ensino:	
<input type="checkbox"/> Ensino Básico:	<input type="checkbox"/> 1º Ciclo;	<input type="checkbox"/> Ensino regular;
	<input type="checkbox"/> 2º Ciclo;	<input type="checkbox"/> Curso de educação/formação;
	<input type="checkbox"/> 3º Ciclo.	<input type="checkbox"/> Curso profissional;
<input type="checkbox"/> Secundário.		<input type="checkbox"/> 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)

<input type="checkbox"/> Auto Viação Cura;	<input type="checkbox"/> 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" agraçada 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.