



sgd:
data.:

Boletim de Candidatura - Transporte

Estabelecimento de Ensino: _____ Ano Letivo: ____/____

Ano de escolaridade que irá frequentar: _____ Curso: _____

Identificação do/a Requerente

Nome: _____ Na qualidade de: _____

Morada: _____ C. Postal ____ - _____

NIF _____ Telm: _____ Correio eletrónico: _____ @ _____

Identificação do/a Aluno/a

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____ C. Postal ____ - _____ NIF _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Transporte Escolar

Embarque de: _____ Destino(para): _____

Necessita de transporte escolar todos os meses? Sim Não/Quais? _____Em que período(s)? Manhã TardeUtilizou transporte escolar no ano letivo anterior? Sim/Passe Escolar n.º _____ Não/1ª Vez

Localidade de embarque do ano letivo anterior: _____

Documentos a anexar obrigatoriamente

 1 fotografia tipo passe para os/as alunos/as que requisitam passe pela primeira vez.

Informações

 Em caso de necessidade de requisição da Segunda Via do passe de transporte escolar (danificado/extravio/mudança de residência), a mesma deverá ser solicitada junto da Escola, suportando o respetivo custo de 5,00€.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE:**

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Localidade _____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação: _____

A preencher pelo Estabelecimento de Ensino

Confirma-se que:

- É o estabelecimento de ensino que o/a aluno/a deve frequentar, de acordo com a sua área de residência.
- Não se encontra matriculado/a neste estabelecimento de ensino por falta de área/curso na escola da residência.
- Não se encontra matriculado/a neste estabelecimento de ensino.
- Outro: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

Data: ____/____/20____

(Assinatura e Carimbo)

A preencher pelos serviços da Câmara Municipal

- Tem direito a transporte escolar Viaturas do Município/Transporte de Aluguer
- Não tem direito a transporte escolar Transporte Público Coletivo
- Código vinheta _____ Passe n.º _____ Lugar/Freguesia: _____

Local de saída: _____ Local de chegada: _____

Data: ____/____/20____

(Assinatura)

Informações Adicionais

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 e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

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

- Responsável pelo tratamento - Município de Penacova;
- 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. 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).