

Exmo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Valença



Concessão de Auxílios Económicos - Educação

Ano Lectivo ____/____

Pré Escolar

1º Ciclo

<input type="checkbox"/>	J. Infância de Arão	<input type="checkbox"/>	EB1 Arão	<input type="checkbox"/>	Transitou	<input type="checkbox"/>	Não Transitou
<input type="checkbox"/>	J. Infância Bogim	<input type="checkbox"/>	EB1 Friestas				
<input type="checkbox"/>	J. Infância Fontoura	<input type="checkbox"/>	EB1 Gandra			<div>Ano</div>	
<input type="checkbox"/>	J. Infância Friestas	<input type="checkbox"/>	EB1 Ganfei				
<input type="checkbox"/>	J. Infância Gandra	<input type="checkbox"/>	EB1 Passos				
<input type="checkbox"/>	J. Infância Ganfei	<input type="checkbox"/>	EB1 S. Pedro da Torre				
<input type="checkbox"/>	J. Infância S. Pedro da Torre	<input type="checkbox"/>	EB1 Valença				
<input type="checkbox"/>	J. Infância Valença						

Escalão	1º	2º	3º
---------	----	----	----

Aluno com Necessidades Educativas

☐

Sim

☐

Não

Identificação do Aluno

Nome				Data de nascimento	
N.º Identificação Fiscal		Nº Cartão de Cidadão		Válido até	____/____/____
Outro documento de identificação					

Encarregado de Educação

Nome					
Morada					
Código Postal	4930-				
N.º Identificação Fiscal		Nº Cartão de Cidadão		Válido até	____/____/____
Outro documento de identificação					
Telefone		Telemóvel		Outro:	
Email:					
Na Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Avô	<input type="checkbox"/> Avó	<input type="checkbox"/> Outro

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado

Agregado Familiar

Numero de adultos	Numero de dependentes

Documento Instrutórios

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. assinale com uma cruz (x) os documentos que junta ao seu processo.

- ☐ 1.Fotocópia da Declaração Onde Consta o Escalão de Abono;
- ☐ 2.Fotocópia da Declaração Onde conste que transitou de ano;
- ☐ 3.Fotocópia da Declaração de Matrícula (para alunos do inscritos pela primeira vez)

☐ 4 Outros Elementos que o Requerente Pretenda Apresentar:

☐ 4.1 _____

☐ 4.2 _____

Observações

Os modelos de requerimento podem ser consultados em www.cm-valenca.pt, para qualquer esclarecimento poderá ainda, contactar o setor de ação social através do número **251809500**.

Informação sobre o tratamento de dados pessoais - Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)

De acordo com o RGPD, O Município de Valença, enquanto responsável pelo tratamento, informa que os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado (Decreto-Lei nº 55/2009, de 2 de março), pelo que as informações constantes deste processo destinam-se exclusivamente à atribuição de Auxílios Económicos na Educação.

Os dados serão armazenados pelo prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

Mais declara que tomou conhecimento do direito de:

- solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- ser informado previamente e a pedido, sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidades do tratamento e outra informação pertinente;
- apresentar reclamação à CNPD se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do email: asocial@cm-valenca.pt.

Termo de Responsabilidade

Declaro sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente boletim correspondem à verdade, ficando ciente que falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios e reposição dos já recebidos comprometo-me a manter informados os serviços de ação social do município de Valença sobre os valores de outra bolsa/apoio social que me possam ser atribuídos.

Assinatura		Data	___/___/___
------------	--	------	-------------

Notas

O Técnico de Atendimento		Data	___/___/___
--------------------------	--	------	-------------