



# Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

[www.famalicao.pt](http://www.famalicao.pt)

[camaramunicipal@famalicao.pt](mailto:camaramunicipal@famalicao.pt)

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMILICÃO

Praça Álvaro Marques

4764-502 V.N. de Famalicão

tel. +351 252 320 900

NIF 506 663 264

Agrupamento de Escolas<sup>1</sup>

Estabelecimento de Ensino<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Preencher em letra maiúscula

Polo

## Requisição Transporte Escolar (Ensino Articulado)

### Identificação do/a aluno/a

Nome: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_\_

N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Dígito de Controlo: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_

Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ano que frequenta : \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

### Identificação do Encarregado de Educação

Pai Mãe Outro: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_

Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

### Documentos a anexar obrigatoriamente

Comprovativo de IBAN (Encarregado de educação)



# Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

## Termo de responsabilidade

Tomei conhecimento e autorizo o tratamento informático dos dados constantes desta ficha e assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim, bem como respetivos anexos. A prestação de falsas declarações é punível por lei e implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

## Toma conhecimento

O Município de Vila Nova de Famalicão utiliza os dados pessoais constantes neste requerimento para dar resposta ao pedido, instruir o respetivo processo, prestar informações sobre assuntos do Município e para fins estatísticos. Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em [www.famalicao.pt/politica\\_de\\_privacidade](http://www.famalicao.pt/politica_de_privacidade) ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico [dpo@famalicao.pt](mailto:dpo@famalicao.pt)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

O/A Encarregado/a de Educação

\_\_\_\_\_

## Confirmação do Centro de Cultura Musical

Confirmo que o/a aluno/a está matriculado neste estabelecimento de ensino, no ano e curso referido.

Confirmação pelos Serviços Administrativos

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_

(Carimbo)