



## REQUERIMENTO DE TRANSPORTE ESCOLAR (ASE) – VIATURAS MUNICIPAIS

### REQUERENTE

Nome

Morada

Vem, na qualidade de titular das responsabilidades parentais do/a aluno/a abaixo identificado/a, **requerer** transporte escolar:

Nome do/a aluno/a

NIF

Data de nascimento

Freguesia

Contacto Telefónico

**Matrícula:**  Pré-escolar  7.º Ano  10.º Ano

1.º Ciclo  8.º Ano  11.º Ano

2.º Ciclo  9.º Ano  12.º Ano

**Estabelecimento de ensino que frequenta**

### Transporte

Local de recolha

Local de entrega

### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Declaro que:

- Autoriza a recolha e o tratamento dos seus dados pessoais pelo Município de Resende, no âmbito do presente pedido, nos termos do disposto na alínea a), do n.º 1, do artigo 6.º do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados)

- Autoriza, na qualidade de titular das responsabilidades parentais do/a aluno/a acima identificado/a, o Município de Resende a efetuar a recolha e o tratamento dos dados pessoais daquele/a menor para a finalidade acima referida.

- Toma conhecimento que o Município de Resende conservará os dados em causa pelo período necessário e de acordo com os prazos legalmente estabelecidos.

Mais declara que toma conhecimento do direito de, a qualquer momento, requerer o acesso, retificação, apagamento ou limitação dos dados pessoais em causa, através do encarregado de proteção de dados, [dpo@cm-resende.pt](mailto:dpo@cm-resende.pt).

Resende,  de  de .

O/A Requerente