



Divisão de Educação, Cultura, Turismo, Desporto e Juventude

## REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE APOIO ÂMBITO DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

### REQUERENTE

Nome

Morada

Código Postal

Telefone

Localidade

Telemóvel

Freguesia

E-mail

Vem, na qualidade de titular das responsabilidades parentais do (a) aluno (a) abaixo identificado, **requerer** a atribuição de apoio:

- Refeições escolares**
- Material escolar**
- AAAF**
- CAF**

### IDENTIFICAÇÃO DO (A) ALUNO (A)

Nome do (a) Aluno(a):

NIF

Data de nascimento

### ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Nome

Ano em que matricula

### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Declara 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

### Anexa os seguintes documentos:

- Declaração da Segurança Social relativa ao escalão do abono de família.
- Declaração de Outra entidade relativa ao escalão do abono de família.
- Declaração da entidade patronal onde conte o horário e o local de trabalho do encarregado de educação (AAAF e CAF)
- Exibiu o número de contribuinte do aluno.
- Para efeitos do presente pedido, autoriza a notificação via e-mail.