

CANDIDATURA AO SUBSÍDIO ESCOLAR 20____ / 20____ Recibo nº ____

Nome do aluno: _____ Nº de Processo: _____

Telefone do Encarregado de Educação: _____ Email: _____

Escola que frequenta: _____ Ano/Turma: _____

Escola que irá frequentar: _____ Ano: _____

Declaração do centro de emprego: Sim ____ Não ____ Data da declaração: _____

Escalão de abono de família: _____ Aluno com Necessidades Educativa Especiais: _____ (Sim/Não)

Termo de Responsabilidade

O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO AUTORIZADO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS

(de acordo com Regulamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais)

Eu, abaixo-assinado, declaro de livre vontade que:

- Tenho conhecimento que todos os dados solicitados pelo AEVM são usados para tratamento interno nas atividades inerentes ao serviço;
- Os dados por mim fornecidos poderão ser comunicados, pelo AEVM, às entidades tuteladas do Ministério da Educação e CMG quando por elas solicitados;
- Existe definido no AEVM o tempo de arquivo de todos os registos onde constam os dados. Este tempo de arquivo é-me facultado, caso pretenda;
- Poderei anular o consentimento autorizado, dado neste momento, em qualquer altura futura, bastando para tal informar por escrito o AEVM;
- Fui informado do "Aviso de Privacidade" onde constam informações sobre procedimentos do AEVM sobre o tratamento dos dados pessoais;
- Li e compreendi toda a informação desta declaração.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do/a encarregado/a de educação _____

DESPACHO

A Diretora deliberou:

Posicionamento no escalão: Incluir o/a aluno/a no escalão: _____ Data: ____/____/____

Rubrica _____

Reposicionamento no escalão: Incluir o/a aluno/a no escalão: _____ Data: ____/____/____

Rubrica _____



Recebi o Boletim de Subsídio para o ano letivo ____/____ referente a : _____
_____ **Recibo nº** _____ em ____/____/____

O/A Assistente Técnico/a : _____