

Revisão do Processo de Ação Social Escolar - 1.º Ciclo

Despacho	Informação Técnica	Registo de Entrada
		NIPG: Data: Proc. n.º: Req. n.º: Guia n.º: Funcionário:

Identificação do Encarregado de Educação

Nome:
 Morada:
 Freguesia: Código Postal: Concelho:
 NIC⁽¹⁾ n.º: Tipo: Data Validade:
 NIF n.º: Tipo:

(1) - Número de Identificação Civil (Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Passaporte)

Identificação do(s) Educando(s)

1. aluno/a:
 Escola Básica do 1.º Ciclo:
 2. aluno/a:
 Escola Básica do 1.º Ciclo:
 3. aluno/a:
 Escola Básica do 1.º Ciclo:

Para efeitos de contacto

Utilizar os dados do requerente acima identificados: Sim Não
 Nome/Designação:
 Morada/Sede:
 Freguesia: Código Postal: Concelho:
 Telefone: Telemóvel: E-mail:

Pretensão

Vem solicitar a V. Ex.^a a revisão do Processo de Ação Social Escolar pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

Informação sobre o tratamento de dados pessoais - Regulamento Geral de proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679) e da Lei 58/2019 de 8 de Agosto
De acordo com o Regulamento Geral de proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679), de 27 de abril de 2016, e da Lei 58/2019 de 8 de Agosto, que assegura a sua execução, na ordem jurídica nacional, o Município de Ponte de Lima, informa que a finalidade dos dados pessoais recolhidos é a referida no presente requerimento e que os dados serão armazenados pelo prazo legalmente definido.

Mais se informa que pode exercer os seus direitos previstos no RGPD, nomeadamente:

- Solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a ilicitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- Apresentar reclamação Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do e-mail: encarregadodeprotecaodedados@cm-pontedelima.pt.

Para mais informações deve consultar www.cm-pontedelima.pt/p/politica_de_privacidade_e_seguranca.

Pedido de Deferimento

Assinatura do Requerente: Data:

Elementos anexos

Fotocópia da declaração da Segurança Social comprovativa da alteração do escalão de Abono de Família

Fotocópia da declaração comprovativa da inscrição no IEFP devido a situação de desemprego involuntária

Outro: