

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA
PROGRAMA MOCHILA ESCOLAR (PME)**

Ano letivo: _____

1º Ciclo do Ensino Básico: 1º ano 2º ano 3º ano 4º ano

Situação Escolar do/a Aluno/a (preencher em maiúsculas)

Agrupamento de Escolas:

Estabelecimento de Ensino:

Identificação do/a Aluno/a (preencher em maiúsculas)

Nome completo:

Data de nascimento:

Dia Mês Ano

**Identificação do Encarregado de Educação/Titular das responsabilidades parentais
(preencher em maiúsculas)**

Nome completo:

Contribuinte:

Contacto tel.:

Escalão do Abono de Família

Escalão 1 Escalão 2

(assinalar de acordo com a declaração emitida pela Segurança Social)

Alunos/as sem Escalão da Segurança Social atribuído

Para os/as alunos/as que não estão abrangidos pela ação social escolar e que se encontrem em situação excecional de carência económica poderão candidatar-se ao Programa Mochila Escolar mediante a apresentação dos seguintes documentos:

Declaração de IRS referente ao ano civil anterior à data de candidatura do/a Encarregado/a de Educação.

Três últimos recibos de remunerações, pensões ou prestações sociais à data da candidatura referente a todos os elementos do agregado familiar.

Declaração emitida pela segurança social comprovativa em como não recebe qualquer pensão ou prestação social na falta dos documentos na alínea anterior.

O Encarregado de Educação/Titular das responsabilidades parentais do/a menor

Data:

Dia Mês Ano



Proteção de Dados (a preencher pelo Encarregado de Educação/TRP)

Em cumprimento do disposto no Artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, informa-se V. Exa que os dados ora recolhidos têm como finalidade a candidatura à **Mochila Escolar**.

O fundamento jurídico para o tratamento dos dados ora recolhido assenta no consentimento prestado.

Mais se informa, no estrito cumprimento do citado normativo que:

1. Os dados agora fornecidos serão tratados apenas durante o ano letivo em curso.
2. Pode V. Exa, a qualquer momento, solicitar acesso aos dados fornecidos através do presente formulário e solicitar a sua retificação, a sua eliminação ou limitação de tratamento.
3. Assiste-lhe ainda o direito de se opor ao tratamento dos dados ora fornecidos e solicitar a portabilidade dos dados.
4. Os dados agora fornecidos serão disponibilizados ao Agrupamento de Escolas frequentado pelo menor titular dos dados.
5. Poderá retirar o consentimento aqui prestado, a qualquer altura, sem que tal comprometa o tratamento dos dados efetuados ao abrigo do consentimento anteriormente prestado.
6. Poderá V. Exa. reclamar dos atos praticados no âmbito do tratamento dos dados ora fornecidos para a Comissão Nacional de Proteção de Dados (morada CNPD).

Declaro, para os devidos e legais efeitos que, pelo presente documento, presto o meu consentimento, em nome próprio e na qualidade de titular das responsabilidades parentais do menor supra identificado, sem prejuízo do direito de o revogar livremente, ao tratamento de todos os dados pessoais fornecidos neste formulário, para os identificados fins.

O Encarregado de Educação/Titular das responsabilidades parentais do/a menor
