



Estabelecimento de Ensino a frequentar

DADOS DA CRIANÇA

Nome completo

Data de Nascimento

NIF

Morada

Nº

Andar

Código Postal

Freguesia

Concelho

Nome do Pai

Nome da Mãe

ESCALÃO DE ABONO DE FAMÍLIA

Escalão de Abono atribuído pela
Segurança Social no ano 2024

Escalão A (1)

Escalão B (2)

Outro Escalão (3,4,...)

* Obrigatório Anexar Comprovativo para Escalão A(1) e B(2) - a Falta deste documento implicará o Pagamento do Valor Máximo da refeição

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA

Componente de Apoio à Família

Só Almoço

Só Prolongamento

Almoço e Prolongamento

DADOS DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Nome completo

Telemóvel

Telefone

NIF

E-Mail

Pretendo receber a fatura por E-Mail

PAGAMENTO DA MENSALIDADE MÁXIMA (Preencher APENAS pelos Encarregados de Educação que assumam o Pagamento da Mensalidade Máxima)

Confirmando

O Encarregado de Educação, assume o **Pagamento da Mensalidade Máxima**, em vigor no ano letivo 2024/2025, se pretender prescindir da apresentação os documentos solicitados em anexo, para a componente do Prolongamento de Horário.

Nome/ Assinatura do Encarregado de Educação

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Confirmando

O Encarregado de Educação, assume inteira responsabilidade nos termos da legislação em vigor, pela exatidão de todas as declarações e documentos anexos a este impresso, que serão sujeitas a verificação por parte dos serviços competentes.

Nome/ Assinatura do Encarregado de Educação

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR *

| Grau de Parentesco | Nome | Profissão/Ocupação | Data Nascimento |
|--------------------|------|--------------------|-----------------|
| A Criança | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Entende-se por Agregado Familiar, pessoas ligadas entre si por vínculo de parentesco, casamento ou outras situações equiparadas que vivam em economia comum

Anexar Comprovativo da Composição do Agregado Familiar, emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira (Finanças)

**Informação a prestar ao titular dos dados pessoais nos termos do art. 13º, do RGPD
(quando os dados são recolhidos junto do titular)**

Os dados recolhidos no presente formulário de candidatura à Componente de Apoio à Família serão tratados pelo Município da Póvoa de Varzim, Autarquia Local, pessoa coletiva n.º506 741 400, com sede Praça do Almada, 4490-438 PÓVOA DE VARZIM, Telefone: 252 090 000, Fax: 252 090, 010, e-mail: geral@cm.pvarzim.pt, como **Responsável pelo tratamento** e apenas para gestão da concessão do benefício de apoio à família, na sua vertente pré-escolar.

O Município da Póvoa de Varzim trata os dados pessoais de uma forma que garante a sua segurança, incluindo a proteção contra o seu tratamento não autorizado ou ilícito e contra a sua perda, destruição ou danificação accidental, adotando as medidas técnicas ou organizativas adequadas.

O Município da Póvoa de Varzim, possui um **Encarregado de Proteção de Dados**, o qual possui os seguintes contactos: **Praça do Almada, 4490-438 PÓVOA DE VARZIM**; Telef. +351 252 090 240; E-mail: dpo@cm-pvarzim.pt.

O tratamento destes dados tem por **Finalidade(s)** (art. 6º, nº 1, e), do RGPD o exercício de funções de interesse público, nos termos das atribuições e competências dos Municípios resultantes do art. 23º, nºs 1 e 2, h), da Lei 75/2013 e da Lei nº 46/86, de 14/10, do Decreto Lei nº 55/2009, de 2/3 – o que constitui a sua **base de licitude**, nos termos dos art. 6º, nº 1,e), do RGPD - e que se traduz-se num conjunto de medidas destinadas a garantir um serviço de apoio à família, que se consubstancia na concessão de auxílio económico para subsídio de refeição escolar (almoço e prolongamento), suprimindo as necessidades do agregado familiar e garantindo dessa forma a igualdade de oportunidades a todos os alunos do ensino pré-escolar. Os dados recolhidos são adequados, pertinentes e limitados ao que é necessário relativamente às finalidades para as quais são tratados.

O titular dos dados tem o **direito de acesso** aos dados pessoais que lhe digam respeito (art. 15º, do RGPD), direito de **retificação** dos dados que estejam incorretos ou desatualizados (art. 16º, do RGPD), direito de **apagamento** dos dados (art. 17º, do RGPD), direito à **limitação** do tratamento (art. 18º, do RGPD), direito a obter do responsável pelo tratamento **informação sobre os destinatários** dos dados (art. 19º, do RGPD), direito de **portabilidade** dos dados (art. 20º, do RGPD), direito de **oposição** (art. 21º, do RGPD), o direito de não ficar sujeito a nenhuma decisão tomada exclusivamente com base no tratamento automatizado, incluindo a definição de perfis (art. 22º, do RGPD), tudo de acordo com o que seja aplicável. Tem ainda o direito a ter uma resposta do responsável pelo tratamento no prazo de 30 dias, o qual poderá ser acrescido de mais 60 dias no caso de complexidade ou grande volume de dados, acrescido este devidamente fundamentado e o direito a apresentar reclamação perante a Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) através do sítio www.cnpd.pt, ou por carta dirigida para a Av. D. Carlos I, 134, 1.º, 1200-651 Lisboa e os contactos de Telef. 213 928 400, Fax 213 976 832, E-mail geral@cnpd.pt.

Os seus dados pessoais serão conservados pelo período de tempo que se mostrar necessário para os fins a que se destina, podendo ser **conservados pelo prazo máximo** de cinco anos, após a concessão do benefício, findos os quais serão conservados parcialmente para fins estatísticos ou de Arquivo Municipal.

São **Destinatários** dos seus dados (com quem partilhámos os seus dados), os serviços internos do Município e o estabelecimento de ensino onde o menor se encontra matriculado.

Não existem **Transferências internacionais de dados**.

A **não disponibilização dos dados** pessoais solicitados no formulário de candidatura tem como consequência a **não obtenção do benefício** pretendido.

Tomei Conhecimento Data Nome /Assinatura
Enc. de Educação

DOCUMENTOS A ANEXAR (A NÃO APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, IMPLICARÁ O PAGAMENTO DO VALOR MÁXIMO)

Declaração Comprovativa da Composição do Agregado Familiar, emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira (Finanças)

Almoço Declaração do Escalão de Abono emitida pela Segurança Social, relativa ao ano de 2024 - Escalão A (1) e Escalão B (2)

| | | |
|--------------------------|---|--|
| Prolongamento de Horário | <input type="checkbox"/> Declaração de IRS - Modelo 3 relativo ao ano de 2024 | Elementos do agregado familiar, que sejam Trabalhadores Dependentes |
| | <input type="checkbox"/> Último Recibo de Vencimento de cada um dos conjugues | |
| | <input type="checkbox"/> Declaração de IRS - Modelo 2 relativo ao ano de 2024 | Elementos do agregado familiar, que sejam Trabalhadores Independentes |
| | <input type="checkbox"/> Declaração dos Descontos efetuados para a Segurança Social | |
| | <input type="checkbox"/> Declaração do IRC, relativo ao ano de 2024 | Elementos do agregado familiar, que estejam Desempregados |
| | <input type="checkbox"/> Declaração do Centro de Emprego comprovando a situação de desempregado(s) | |
| | <input type="checkbox"/> Declaração da Segurança Social com o Valor do Subsídio OU que Não Recebe qualquer subsídio | |
| | <input type="checkbox"/> Rendimento Social de Inserção - comprovativo do último mês | |
| | <input type="checkbox"/> Comprovativo do Valor da Pensão de Alimentos | Progenitores Separados/divorciados |