

Todos os encarregados de educação que inscrevem/matriculam o seu educando **pela primeira vez** nesse Agrupamento de Escolas terão, OBRIGATORIAMENTE, que preencher, assinar e entregar este boletim no ato de matrícula.

DEVOLVER ESTE BOLETIM À DIREÇÃO INTERMÉDIA DE GESTÃO DE RECURSOS EDUCATIVOS ATÉ 12/07/2019**A preencher pelo Agrupamento de Escolas**

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS: _____ Escola: _____

Ano de escolaridade em 2019/2020: _____ Turma em 2019/2020: _____

Anexar comprovativo de morada do responsável pelo pagamento das refeições escolares.**Anexar fotocópia do Cartão de Cidadão / BI do aluno e do responsável pelo pagamento das refeições escolares, se autorizado pelo Encarregado de Educação.****A preencher pelo Encarregado de Educação**

Nome do aluno: _____

NIF do aluno: _____ NISS do aluno: _____ Data de nascimento do aluno: ____/____/____

Nome do responsável pelo pagamento das refeições escolares (para efeitos de emissão de fatura): _____

NIF: _____

Morada completa (n.º de porta, andar): _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

E-mail: _____ Telemóvel: _____ Telefone: _____

Pretendo receber as faturas das refeições escolares por (escolha apenas **uma** das opções): **correio** **email** (o modo de receção das faturas é exclusivo: ou recebe por correio em formato de papel **ou** recebe por email em formato digital; se não seleccionar nenhuma das opções, a fatura será sempre enviada por email.)**Termo de Responsabilidade**

Declaro que, ao abrigo do disposto nos artigos 6º e 8º do Regulamento Geral de Protecção de Dados Pessoais dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para o tratamento dos dados pessoais recolhidos para as finalidades expressas no presente boletim de inscrição nas refeições escolares.

Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento de que, a qualquer momento, poderei retirar o consentimento agora facultado, bem como poderei exercer os direitos de acesso, apagamento, retificação, oposição e alteração junto da Câmara Municipal de Matosinhos como responsável pelo tratamento dos dados recolhidos, podendo fazê-lo através dos emails: susana.leocadio@cm-matosinhos.pt e carla.lima@cm-matosinhos.pt.

Autorizo fotocópias dos Cartões de Cidadão / Bilhetes de Identidade: Sim Não

O Encarregado de Educação

Data: _____

(assinatura)

O Responsável pelo pagamento das refeições (se diferente do Enc. de Educação)

(assinatura)

✂-----

Comprovativo a entregar ao encarregado de educação

Recebi o boletim de inscrição referente às refeições escolares do aluno: _____

NIF: _____

Data: _____ Assinatura do Técnico dos Serviços Administrativos: _____

(carimbo do Agrupamento de Escolas)