



Município de
Vila Velha de Ródão

Recebido por: (indicar nome e cargo)

NOME: _____ CARGO: _____

Data: ____/____/20____

PEDIDO DE TRANSPORTE ESCOLAR

ANO LETIVO DE 20____/20____

ANO QUE VAI FREQUENTAR: _____

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS: _____

ESTABELECIMENTO DE ENSINO: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

NOME: _____

NIF: _____ DATA NASCIMENTO: ____/____/____

N.º IDENTIFICAÇÃO CIVIL/PASSAPORTE/OUTRO: _____ DÍGITO CONTROLO: _____

VALIDADE: ____/____/____

MORADA: _____ COD. POSTAL: _____

FREGUESIA/UNIÃO FREG.: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

NOME: _____

N.º IDENTIFICAÇÃO CIVIL: _____ DÍGITO CONTROLO: _____ VALIDADE: ____/____/____

MORADA: _____

COD. POSTAL: _____ - _____

FREGUESIA: _____

TELEMÓVEL/TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

ENTIDADE/EMPRESA ONDE TRABALHA: _____

TELEFONE DE CONTACTO: _____

DADOS COMPLEMENTARES:

PARAGEM ONDE PRETENDE ENTRAR E SAIR DO TRANSPORTE ESCOLAR:

VILA VELHA DE RÓDÃO:

CENTRO DE SAÚDE

BIBLIOTECA MUNICIPAL

MUNICÍPIO

RUA DA ESTRADA
(JUNTO AO JÚLIO)

RUA DA ESTRADA
(BAIRRO ALTO)

OUTRA LOCALIDADE: _____

DADOS COMPLEMENTARES:

JUSTIFICAÇÃO DO PEDIDO DE TRANSPORTE

(Apenas para alunos que residem a uma distância inferior a 3 km do centro urbano de Vila Velha de Ródão):

ALUNOS DO PRÉ-ESCOLAR (preenchimento obrigatório):

Nome do responsável/familiar que vai entregar/receber o aluno (a) na paragem indicada:

Telefones de urgência em caso de necessidade:

Pretende usar o transporte nas pausas letivas? Sim Não

Em caso afirmativo indique as datas:

Julho, Agosto e Setembro Natal Páscoa

TERMO DE RESPONSABILIDADE E TRATAMENTO DE DADOS

Autorizo o tratamento de dados pessoais para efeitos de envio de comunicações e de gestão dos transportes escolares, nos termos da Política de Proteção de Dados, podendo exercer os direitos de proteção de dados através de contacto com o Encarregado da Proteção de Dados do Município pelo endereço: rgpd@cm-vvrodao.pt

Estou consciente da responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim, bem como respetivos anexos, sabendo que a prestação de falsas declarações é punível por lei e implica, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

O Declarante toma conhecimento que:

As falsas declarações e dados incorrectos implicam o cancelamento do transporte escolar.

A mudança de residência do aluno (a) implica a realização de um novo pedido de transporte.

Aos _____ dias do mês _____ do ano de 202____

O/A Encarregado/a de Educação
