

Pedido de Passe Escolar

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Tábua
Processo n.º:		
Registado em:		

REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:	☐ Cartão de Cidadão ☐ Passaporte	☐ Bilhete de Identidade ☐ Título de Residência	
N.º:		Válido até:	
Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de: *	☐ Encarregado/a de Educação ☐ Outra:		

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:	☐ Cartão de Cidadão ☐ Passaporte	☐ Bilhete de Identidade ☐ Título de Residência	
N.º:		Válido até:	
Código de Consulta da Procuração Online:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	☐ Representante Legal ☐ Outra:	☐ Gestor(a) de Negócios ☐ Mandatário(a)	

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) ☐ Telefone ☐ Fax ☐ E-mail
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	N.º: Lote:
Código Postal:	Localidade:

PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do preceituado no art.º 20.º do Decreto-Lei n.º 21/2019, de 30 de janeiro:

☐ Passe Escolar ☐ 2ª via de Passe Escolar ☐ Renovação de Passe Escolar

Nome do Educando:*			
Domicílio:*		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:*	☐ Cartão de Cidadão	☐ Bilhete de Identidade	
	☐ Passaporte	☐ Título de Residência	
N.º:		Válido até:	
Contacto Telefónico:		E-mail:	

NISS: Aluno com Necessidades Educativas Especiais N.E.E.?: ☐ Sim ☐ Não

Escola que vai frequentar:*

no .º ano do Curso

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- ☐ 1 fotografia do aluno, a cores, no caso de pedido inicial de passe escolar;
- ☐ Passe escolar (original) no caso de pedido de emissão de 2ª via devido a deterioração ou no caso de se tratar de pedido de renovação ;
- ☐ Comprovativo de matrícula em estabelecimento de ensino;
- ☐ Declaração comprovativa de Necessidades Educativas Especiais do aluno (atestado médico/prova de deficiência);
- ☐ Outros que considere necessários

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Tábua respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Tábua;
 - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
3. Para mais informações sobre as práticas/políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-tabua.pt> ou envie um e-mail para dpo@cm-tabua.pt.
4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

☐ * O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Local, __/__/__

☐ O (A) Requerente / ☐ O (A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O (A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento: Drº Ricardo Cruz

Contacto Telefónico: 235 410 340

E-mail: rcruz@cm-tabua.pt

Gestor do Procedimento: Profª Luísa Tarrafa

Contacto Telefónico: 235 410 340

E-mail: ltarrafa@cm-tabua.pt