



Ficha de Inscrição/Renovação de Matrícula

ANO LETIVO 20 ____ / 20 ____

RESPOSTA SOCIAL: _____

Quadro 01 - IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

Nº CC: _____ NIF: _____ Nº UTENTE: _____ NISS: _____

FIXAÇÃO DO DOMICÍLIO: _____ C. POSTAL: _____ - _____

VIVE AO CUIDADO DE: PAIS ☐ MÃE ☐ PAI ☐ OUTROS ☐ _____

SERVIÇO DE TRANSPORTE: SIM ☐ NÃO ☐ (Caso afirmativo preencher quadro 5)

Quadro 02 - FILIAÇÃO

NOME DO PAI: _____

DATA DE NASCIMENTO DO PAI: ____/____/____

FIXAÇÃO DO DOMICÍLIO: _____ C. POSTAL: _____ - _____

TEL.: _____ E-MAIL: _____ Nº CC _____ NIF: _____

HABITA COM A CRIANÇA: SIM ☐ NÃO ☐

ESTADO CIVIL: _____ HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

PROFISSÃO: _____ EMPREGADO: SIM ☐ NÃO ☐

EXERCE EM (LOCALIDADE): _____ TEL. _____

É O ENCARGADO DE EDUCAÇÃO: SIM ☐ NÃO ☐

NOME DA MÃE: _____

DATA DE NASCIMENTO DA MÃE: ____/____/____

FIXAÇÃO DO DOMICÍLIO: _____ C. POSTAL: _____ - _____

TEL.: _____ E-MAIL: _____ Nº CC _____ NIF: _____

HABITA COM A CRIANÇA: SIM ☐ NÃO ☐

ESTADO CIVIL: _____ HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

PROFISSÃO: _____ EMPREGADO: SIM ☐ NÃO ☐

EXERCE EM (LOCALIDADE): _____ TEL. _____

É O ENCARGADO DE EDUCAÇÃO: SIM ☐ NÃO ☐

Quadro 03 - IRMÃOS

TEM IRMÃOS? SIM ☐ NÃO ☐ SE SIM, QUANTOS _____

NOME _____ IDADE _____ FREQUENTA O CSPDS: SIM ☐ NÃO ☐ EM QUE SALA: _____

NOME _____ IDADE _____ FREQUENTA O CSPDS: SIM ☐ NÃO ☐ EM QUE SALA: _____

NOME _____ IDADE _____ FREQUENTA O CSPDS: SIM ☐ NÃO ☐ EM QUE SALA: _____

NOME _____ IDADE _____ FREQUENTA O CSPDS: SIM ☐ NÃO ☐ EM QUE SALA: _____

Quadro 04 - ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (PREENCHER CASO NÃO SEJA UM DOS PROGENITORES)

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

FIXAÇÃO DO DOMICÍLIO: _____ C. POSTAL: _____ - _____

TEL.: _____ E-MAIL: _____ Nº CC _____ NIF: _____

HABITA COM A CRIANÇA: SIM ☐ NÃO ☐

ESTADO CIVIL: _____ HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

PROFISSÃO: _____ EMPREGADO: SIM ☐ NÃO ☐

EXERCE EM (LOCALIDADE): _____ TEL. _____

Quadro 05 - TRANSPORTES

RESPOSTA SOCIAL E SALA QUE FREQUENTA: _____ (a preencher pelos serviços do CSPDS)

LOCAL DE RECOLHA/ENTREGA DO UTENTE ou LOCAL DE DESTINO DO TRANSPORTE: _____

TELEF / TELEM DE CONTATO DA ENTREGA/RECOLHA: _____

Nota: O CSPDS só garante transporte a crianças a partir dos 30 meses. Crianças entre os 30 e os 36 meses terão de ser os pais/EE a garantir a cadeirinha de retenção

DATA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO ____/____/____

ASSINATURA ENC. EDUCAÇÃO: _____

PELOS SERVIÇOS DO CSPDS: _____ DATA: ____/____/____

DECLARAÇÃO – REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

Em cumprimento da declaração ao abrigo do regulamento Geral sobre Proteção de Dados, aprovado pelo Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, declaro que dou o consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e o tratamento dos meus dados pessoais para a finalidade que consta da Ficha de atualização de dados de utentes e/ou encarregados de educação, ficando os mesmos disponíveis na base de dados do CSPDS, pelo período de 10 anos, e que enquanto titular dos dados pessoais, é-me garantido o direito de acesso, atualização, retificação e eliminação desses mesmos dados, ficando o responsável pelos dados recolhidos e o respetivo tratamento, o Presidente do CSPDS, ou quem este indicar.

Sobralinho, ____ de _____ de 20 ____

O Declarante

Anexo: Relação de documentos a entregar para Inscrições/Renovações de Matrícula