



CÂMARA MUNICIPAL DE LOULÉ

Foto

PEDIDO DE TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO DESTINADO AOS ALUNOS QUE RESIDEM A MAIS DE 3KM DA ESCOLA E A PARTIR DOS 4 ANOS DE IDADE (feitos até 15 de setembro)

Ano Letivo ____ / ____

Escola que vai frequentar _____ Ano ____ Turma ____

Escola que frequentou no ano letivo anterior _____

NOME DO ALUNO _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

MORADA: _____ Código Postal ____ - ____

Contacto 1 _____ Contacto 2 _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO _____

Email: _____

Morada do Encarregado de Educação _____

Ensino Especial Sim Não

PEDIDO DE TRANSPORTE: 1.ª vez Renovação

TIPO DE TRANSPORTE A UTILIZAR

Carrinha de circuito de aluguer

Local onde apanha o transporte _____

Carrinha da Câmara Municipal de Loulé

Local onde apanha o transporte _____

Autocarro da Câmara Municipal de Loulé

Local onde apanha o transporte _____

Autocarro da EVA

Local onde apanha o transporte _____

Código da Vinheta _____

Comboio

Local onde apanha o transporte _____

Obs.: Os **Formulários de Pedido de Transporte Escolar** (Ensino Pré-escolar, Básico e Secundário e Ensino Articulado de Música), deverão depois de preenchidos ser enviados para o email transportes.escolares@cm-loule.pt até 15 de julho, sendo que para as situações que estejam dependentes do término da Formação em Contexto de Trabalho o formulário deverá ser apresentado até 30 de julho.



CÂMARA MUNICIPAL DE LOULÉ

Declaração de Consentimento Informado para a Recolha e Tratamento dos Dados Pessoais

Eu, _____, portador(a) do cartão de Cidadão número _____, declaro, de livre vontade, que consinto que o Responsável pelo Tratamento de dados – Município de Loulé, com sede na Praça da República, 8104-001 Loulé – email: geral@cm-loule.pt – efetue o tratamento dos meus dados pessoais, acima indicados, nos termos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) n.º 2016/679, para o fim de Pedido do Transporte Escolar pelo prazo de 18 meses.

Declaro também que fui informado que:

- o Encarregado de Proteção de Dados tem o contacto: dpo@cm-loule.pt;
- tenho o direito de retirar este consentimento em qualquer momento (sem que, o tratamento entretanto efetuado seja prejudicado);
- tenho o direito de solicitar ao responsável pelo tratamento dos dados, o acesso, a alteração, a eliminação, a limitação e o oposição do tratamento dos dados que me disserem respeito, bem como o direito à portabilidade dos mesmos, podendo para o efeito utilizar o email: dpo@cm-loule.pt;
- tenho o direito de não ficar sujeito a nenhuma decisão tomada unicamente com base no tratamento automatizado dos dados (como por exemplo, a definição de perfis);
- tenho o direito a reclamar junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados – CNPD;
- os meus dados serão conservados pelo prazo legalmente estabelecido ou, pelo prazo tido como o estritamente necessário para o respetivo tratamento.

Loulé, ____ de _____ de 20____

O Declarante / Titular dos dados,

(Assinatura igual à do Cartão de Cidadão)

Anexar comprovativo da morada da área de residência

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações constantes deste formulário.

Data/...../..... Assinatura

A PREENCHER PELA ESCOLA – RAZÕES QUE MOTIVARAM A MATRÍCULA OU A CANDIDATURA AOS TRANSPORTES ESCOLARES

Por ser a mais próxima da residência

Por se situar junto ao emprego do encarregado de educação (anexar declaração)

Outra: _____

Data ____/____/____
(Assinatura / Carimbo da Escola)

A PREENCHER PELA ESCOLA DA ÁREA DE RESIDÊNCIA QUANDO O ALUNO É TRANSFERIDO

Por falta de vaga

Por inexistência do Curso

Data ____/____/____
(Assinatura / Carimbo da Escola)