

## FICHA DE INSCRIÇÃO – ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA

ANO LETIVO 2026/2027



AGRUP. ESCOLAS DE _____	JARDIM DE INFÂNCIA DE _____	SALA _____
-------------------------	-----------------------------	------------

CRIANÇA	Nome completo _____
	NIF _____ Cartão Cidadão/Passaporte _____ Data Nasc. ____/____/____
	Morada completa _____
	Localidade _____ Código Postal _____ - _____

ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO	Nome completo _____
	NIF _____ BI / Cartão de Cidadão _____ Parentesco _____
	Morada completa _____
	Localidade _____ Código Postal _____ - _____
	Contacto telefónico _____ Contacto de e-mail _____

PERÍODO EM QUE PRETENDE O SERVIÇO DA COMPONENTE DE ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA	
1ª QUINZENA DE SETEMBRO 2026	
INÍCIO DO ANO LETIVO	
SÓ NAS INTERUPÇÕES LETIVAS	

NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS - NEE	
SIM	
NÃO	
SE RESPONDEU SIM, QUAIS:	

HORÁRIO PRETENDIDO (preenchimento obrigatório)	
Período da Manhã: (antes das 09:00)	Período da Tarde (depois das 15:30)
Indicar o horário pretendido: (desde) ____ h ____	Indicar o horário pretendido: (até) ____ h ____

**NOTA: É OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS DECLARAÇÕES DA ENTIDADE PATRONAL (PAI E MÃE) COM HORÁRIOS DE TRABALHO**

ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA	
<b>DECLARAÇÃO DE ABONO DE FAMÍLIA</b>	
ESCALÃO 1	
ESCALÃO 2	
ESCALÃO 3 >	

	Valor da Mensalidade
Aluno/a posicionado no escalão 1	10,00€
Aluno/a posicionado no escalão 2	20,00€
Aluno/a posicionado no escalão 3 >	45,00€

Em caso de não apresentação da declaração de abono de família, o encarregado de educação fica sujeito ao pagamento da mensalidade máxima, ou seja, 45 euros/mês

<b>DECLARAÇÃO</b>	
O/A abaixo-assinado declara, sob compromisso de honra, que as declarações acima prestadas bem como os <b>documentos apresentados em anexo correspondem à verdade</b> .	
Mais se compromete, <b>em caso de desistência da frequência do Serviço de Refeições e/ou Prolongamento de Horário, a avisar com 2 ou 5 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA, respetivamente</b> , salvo situações excecionais devidamente justificadas, de acordo com o estabelecido no Guia de Procedimentos – Componente de Apoio à Família – Serviço de Refeições e Atividades de Animação e Apoio à Família nos Jardins-de-Infância da Rede Pública do Município da Figueira da Foz, acessível na página da internet da Câmara Municipal da Figueira da Foz, <b>através do link <a href="http://www.cm-figfoz.pt/index.php/educacao/educacao-pre-escolar">http://www.cm-figfoz.pt/index.php/educacao/educacao-pre-escolar</a></b> .	
O/A abaixo-assinado toma conhecimento de que <b>A PRESENTE FICHA DE INSCRIÇÃO SÓ SERÁ VALIDADA PELA CMFF CASO OS PAGAMENTOS RELATIVOS AOS ANOS LETIVOS ANTERIORES ESTEJAM DEVIDAMENTE REGULARIZADOS</b> , até à data da presente inscrição.	
Assinatura do/a declarante _____	Data ____/____/____

RECEBIDO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



### **Termo de responsabilidade**

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste formulário e que a prestação de falsas declarações é punível nos termos da lei e implica, para além do inerente procedimento legal, o cancelamento imediato dos auxílios económicos atribuídos, bem como a reposição dos já recebidos.

Declara, ainda, que está informado que a não entrega dos documentos solicitados, implica o posicionamento do seu educando no escalão máximo de comparticipação familiar do serviço de refeições escolares e AAAF/Prolongamento de Horário.

Mais declara que, tem conhecimento que, nos casos de alergia e intolerância alimentar do seu educando deverá entregar declaração médica comprovativa da qual conste inequivocamente a indicação da alergia e/ou restrições alimentares, comprometendo-se, em caso de alteração da situação, a entregar de imediato o respetivo documento comprovativo.

### **Regulamento Geral de Proteção de Dados – Dever de Informação**

1. O tratamento dos dados constantes do presente formulário 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 Figueira da Foz, através do Serviço Municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica Municipal em vigor.
- **Finalidade do tratamento** – Os dados recolhidos no presente formulário serão tratados para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, e/ou à prestação do serviço a que se destinam. As finalidades específicas incluem: gestão e controlo do usufruto do serviço, para fins de faturação e envio de comunicações e informações a ele associadas.
- **Legitimidade do Tratamento** – o tratamento dos dados fornecidos encontra-se legitimado pelas seguintes fontes de licitude: (i) resposta ao pedido apresentado, (ii) prestação do serviço solicitado, (iii) cumprimento de obrigações legais e regulamentares (iv) nos casos em que o consentimento seja a fonte de licitude para o tratamento, no consentimento prestado pelo titular dos dados.
- **Transferências de Dados** – quando for necessário para dar seguimento à finalidade do tratamento dos dados, estes poderão ser comunicados às seguintes entidades: (i) prestadores de serviços que prestem serviços ao Município, (ii) autoridades públicas. Para efeitos do usufruto dos serviços serão disponibilizados às empresas prestadoras dos serviços de dados pessoais, concretamente: nome do aluno e eventual restrição alimentar.
- **Conservação dos dados pessoais** – O Município apenas conserva e trata os seus dados pessoais para os fins acima indicados durante o período de tempo que se revele necessário ou obrigatório para o cumprimento desses fins, aplicando critérios de retenção da informação apropriados a cada tratamento e em linha com as obrigações legais e regulamentares aplicáveis.

2. O Município de Figueira da Foz garante aos titulares dos dados todos os direitos conferidos por Lei, nomeadamente direito à transparência, direito à informação, direito de acesso, direito de retificação, direito ao esquecimento, direito de oposição ao tratamento, direito de apresentar reclamações junto da autoridade de controlo, direito a retirar o seu consentimento e direito de não ficar sujeito a decisões individuais exclusivamente automatizadas.

3. Os direitos mencionados no número anterior poderão ser exercidos a qualquer momento pelo seu titular, remetendo o seu pedido por escrito para Município de Figueira da Foz, com sede na Av. Saraiva de Carvalho s/n, 3084-501 Figueira da Foz, ou através de correio eletrónico para o endereço [dpo@cm-figfoz.pt](mailto:dpo@cm-figfoz.pt)

4. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Figueira da Foz consulte o site [www.cm-figfoz.pt](http://www.cm-figfoz.pt) ou envie um e-mail para [dpo@cm-figfoz.pt](mailto:dpo@cm-figfoz.pt)

### **Consentimentos**

O encarregado de educação:

SIM  NÃO - Autoriza o tratamento dos dados de identificação e de saúde do menor presentes nesta ficha de inscrição para efeitos do Programa das Refeições Escolares e AAAF/Prolongamento de Horário;

SIM  NÃO - Autoriza que o Município da Figueira da Foz que envie mensagens de alerta para pagamento dos serviços prestados para os contactos telefónicos e de correio eletrónico disponibilizados na presente inscrição;

SIM  NÃO - Autoriza que o Município da Figueira da Foz utilize os dados para futuras divulgações da Divisão de Educação;

SIM  NÃO - Autoriza que o Município de Figueira da Foz comunique a identificação do seu educando às empresas prestadoras dos serviços em apreço, para efeitos de verificação da respetiva assiduidade e dos procedimentos a ele associados.

Figueira da Foz, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Assinatura: \_\_\_\_\_