

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**AÇÃO SOCIAL|PRÉ-ESCOLAR –SEM CANDIDATURA NAS AAAF**  
**ANO LETIVO 2026/2027**



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

<b>CRIANÇA</b>	Nome completo _____ NIF _____ Cartão Cidadão/Passaporte _____ Data Nasc. ___/___/___ Morada completa _____ Localidade _____ Código Postal _____ - _____
----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

DECLARAÇÃO DE ABONO DE FAMÍLIA	
ESCALÃO 1	
ESCALÃO 2	
ESCALÃO 3 >	

**No caso de usufruir de escalão 1 ou 2, fica obrigado a fazer entrega dos documentos comprovativos do mesmo**

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

<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>	
Assinatura do/a declarante _____	Data ___/___/___

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



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### AÇÃO SOCIAL|PRÉ-ESCOLAR - SEM CANDIDATURA NAS AAAF

### ANO LETIVO 2026/2027

#### **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 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: \_\_\_\_\_