



TRANSPORTE ESCOLAR



Ano Letivo 201__ / 201__

Agrupamento _____

Escola/Jardim de Infância _____

Identificação criança/aluno(a)

Nome completo _____

Morada completa* _____

Código Postal _____ - _____ Data de Nascimento ____/____/____

NIF _____

Pré Escolar _____ ou Ano _____ de escolaridade

Curso: _____

Escalão Ação Social Escolar

A _____

B _____

C _____

Aluno com NEE** _____

N.º de Passe (Cartão) _____ Entidade _____

Percurso (circuito casa / escola) _____

Tipo de Senha _____

Encarregado(a) de Educação

Nome _____

Telf. _____ Email _____ NIF _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____

_____, ____/____/201__

_____, ____/____/201__

Encarregado(a) Educação

Receção Escola /Jardim de infância

(*) Anexar comprovativo de morada e fotocópia do passe.

(**) Em caso afirmativo, anexar relatório mencionando o grau de incapacidade.

Privacidade e segurança: A CMC assume como prioridade máxima a privacidade e a proteção dos dados registados, assegurando a privacidade e segurança nos dados facultados, comprometendo-se a proceder ao tratamento dos mesmos de forma lícita e respeito pelo princípio da boa fé. É permitido ao titular dos dados o acesso e correção das informações registadas, bem como a sua eliminação. Estão garantidos sistemas de segurança que impeçam a consulta, modificação, destruição ou adição dos dados por pessoa não autorizada e que permitam detetar desvios de informação intencionais ou não. Todos os colaboradores estão abrangidos por uma obrigação de confidencialidade.