



Exma. Senhora Presidente da  
Câmara Municipal de Vila do Conde

*\*De preenchimento obrigatório*

**INSCRIÇÃO / RENOVAÇÃO SERVIÇOS – PROLONGAMENTOS ESCOLARES E REFEIÇÕES**

**Encarregado educação**

Nome do encarregado

Morada

Código Postal

Telefone

Número de contribuinte

Email

Localidade

Telemóvel

**DADOS DO ALUNO**

**Dados do aluno**

Estrutura de ensino

Ano letivo

Estabelecimento ensino

Nome do aluno

Ano do ensino

Data de nascimento

Contribuinte n.º

Nome do Pai

Nome da mãe

Morada

Código postal

Escalão

Cartão de Cidadão n.º

Localidade

**SERVIÇOS PRETENDIDOS**

Prolongamento total

Horário pretendido

Prolongamento parcial

(Apenas para Jardins de Infância)

Refeições

Caso pretenda receber mensagem de alerta (SMS) em situação de esquecimento de agendamento de refeição, preencha o respetivo campo do formulário.

Telemóvel

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Vila do Conde o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- Os meus dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Vila do Conde, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado;
- Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em [www.cm-Vila do Conde.pt](http://www.cm-Vila do Conde.pt);
- A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico [rgpd@cm-viladoconde.pt](mailto:rgpd@cm-viladoconde.pt), não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.



**Vila do Conde**  
Câmara Municipal

- f) Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Vila do Conde.

Pede deferimento,

Vila do Conde,