RENOVAÇÃO AUTOMÁTICA

NOME ENC. EDUC._____

NOME ALUNO_____

Declaração de Consentimento para Recolha e Tratamento de Dados Pessoais

Informação de recolha e tratamento de dados pessoais

O utilizador declara ter tomado conhecimento da recolha e tratamento para fins de processamento de pedido de matrícula e de consolidação de um registo biográfico do/a aluno/a no estabelecimento de educação e ensino em que vier a ser colocado, de dados pessoais do encarregado de educação e do/a aluno/a matricular.

(Dados Recolhidos)

☐ Sim, tomei conhecimento.

Autorização para o envio do comprovativo de matrícula:

Para efeitos de comunicação, o encarregado de educação autoriza o envio, via e-mail, do comprovativo de matrícula *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Autorização para digitalização da fotografia do aluno:

Para efeitos de constituição do processo do aluno na escola de colocação: *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Para efeitos de emissão de cartão de aluno sempre que este seja utilizado pela escola de colocação: *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Para efeitos de emissão do Passe de Transporte Escolar: *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Autorização para a interconexão de dados pessoais:

Para efeitos de preenchimento do processo de matrícula o encarregado de educação autoriza a interconexão eletrónica dos seguintes dados pessoais do/a aluno/a:

Utilização do Nº de Identificação da Segurança Social do/a aluno/a para consulta eletrónica nos sistemas da Segurança Social do escalão de abono de família, caso pretenda solicitar o acesso a benefícios de Ação Social Escolar *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Para efeitos de prova escolar dos alunos beneficiários de bolsa de estudo atribuída pela segurança social, o encarregado da educação autoriza, após definida a colocação do/a aluno/a o envio à segurança social, da seguinte informação: NISS do aluno; ano letivo de matrícula; ano de escolaridade da matrícula; nível de ensino de matrícula; aproveitamento escolar do ano letivo anterior; data de matricula. *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Autorização para a interconexão de dados para a Plataforma Mega:

Para efeitos de acesso à emissão eletrónica de voucher para levantamento de manuais escolares gratuitos o encarregado de educação autoriza, após a colocação do aluno, a comunicação eletrónica, por parte da escola de colocação, à Plataforma Mega – Manuais Escolares Gratuitos dos seguintes dados pessoais:

Dados do aluno: Nome, Tipo e nº de documento de identificação, NIF, Escalão de Ação Social Escolar (caso seja beneficiário): *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Dados do Encarregado de Educação: Nome, Tipo e nº de documento de identificação, NIF, endereço de correio eletrónico e telefone: *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Autorização da partilha de dados para a produção gratuita do Passe de Transporte Escolar:

Para efeitos de emissão e gestão do Passe de Transporte Escolar, autorizo, após a colocação do aluno num Concelho onde exista uma operadora de transportes aderente, a transmissão dos seguintes dados pessoais do meu educando - Nome, Data de nascimento, Documento de identificação, NIF, Morada, Localidade, Código Postal, País, Telefone, Fotografia e Endereço de correio eletrónico, bem como os meus dados pessoais - Endereço de correio eletrónico, Número de Telemóvel e/ou Número de Telefone - à Operadora de Transportes, cuja informação sobre proteção de dados pessoais se encontra em conformidade com a mesma. Para mais informações clique aqui. *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Autorização para recolha e tratamento de dados para fins estatísticos:

O utilizador declara autorizar o Ministério da Educação a recolher e a tratar para fins estatísticos e de investigação na área da educação os seguintes dados:

Se o/a aluno/a possui título de transporte escolar *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Se o/a aluno/a tem computador em casa *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Se o/a aluno/a tem acesso à Internet em casa *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Situação face ao Emprego do Encarregado de Educação *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Profissão e Classe de Profissão do Encarregado de Educação *

☐ Autorizo

☐ Não Autorizo

Assinatura:_____ DATA_____

REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

Ficha de Identificação do Aluno

2º e 3º Ciclos

Ano Letivo: 2020 / 2021

(*) Campos com preenchimento obrigatório

	Nº do Processo:	**Ano:**	**Turma:**
Autorização de Saída	Livre: ☐	Condicionado: ☐	Impedido: ☐
ALUNO	* Nome:		

* Sexo: Masculino: ☐ Feminino: ☐ | * Data de Nascimento: / /

* Tem **N**ecessidades **E**ducativas **E**speciais: Sim ☐ Não ☐ Quais:

* Entregou Relatório das NEE: Sim ☐ Não ☐

* C.C. / B.I. / A.N. / Pas. / A. Res.: * Validade: / /

* Naturalidade | * Nacionalidade:

* Distrito: | * EMR: Sim: ☐ Não: ☐

* Concelho: | * Confissão religiosa:

* Freguesia: | * Língua Estrangeira I:

* Língua Estrangeira II:

* NIF: | * Nº Seg. Social: | * Nº Utente:

ADSE: PSP: GNR: ADMA:

* Nº de Elementos Agregado Familiar: Composição A.F.:

* **Centro de Saúde:** * **Validade das Vacinas:**

* **Agrup. Ano Anterior:** Tem irmãos no AEBA: Sim ☐ Não ☐ Se sim, em que turma:

RESIDÊNCIA DO ALUNO

* Morada:

* Código Postal: -

* Localidade:

* Distrito: * Concelho: * Freguesia:

* Tem internet em casa: ☐ Sim ☐ Não

* Tem computador em casa: ☐ Sim ☐ Não

PAI

* Nome:

* Data de Nascimento: / / | * C.Cidadão/BI/Pass: Validade: / /

* Nacionalidade: | * NIF

* Naturalidade: * Email:

* Profissão: | * Hab. Literárias:

* Situação de Emprego: Trab. por conta de outrem☐ Por conta própria (isolado/empregador) ☐ _____ ☐

MÃE

* Nome:

* Data de Nascimento: / / | * C.Cidadão/BI/Pass: Validade: / /

* Nacionalidade: | * NIF

* Naturalidade: * Email:

* Profissão: | * Hab. Literárias:

* Situação de Emprego: Trab. por conta de outrem☐ Por conta própria (isolado/empregador) ☐ _____ ☐

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: (O Enc. Educ. é o Pai ☐ Mãe ☐) A preencher se não for o Pai ou a Mãe

* Nome: * Grau de Parentesco:

* Data de Nascimento: / / | * C.Cidadão/BI/Pass: Validade: / /

* Nacionalidade: | * NIF

* Naturalidade: * Email:

* Profissão: | * Hab. Literárias:

* Situação de Emprego: Trab. por conta de outrem☐ Por conta própria (isolado/empregador) ☐ _____ ☐

***** A morada do Encarregado de Educação é a mesma do aluno: ☐ Sim ☐ Não

***** Morada:

* Código Postal: - Localidade:

* Telefone:	Tlm: (Pai)	Tlm: (Mãe)	Tlm. Enc. Educ:

***** Data:__/__/_____ ***** Ass. Enc. Educação:_____