|  |
| --- |
| **ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR \_ AEC – FICHA DE INSCRIÇÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registo n.º: |  | Exmo(a). Senhor(a)  Presidente da Câmara Municipal de Redondo |
| Processo n.º: |  |
| Registado em: |  |
| Classificador: |  |

|  |
| --- |
| **REQUERENTE (ALUNO)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/Denominação:\* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Domicílio/Sede:\* | | | | |  | | | | | | | | | | | | N.º:\* | |  | Lote/Andar:\* |  |
| Código Postal:\* | | | |  | | | | | | Localidade:\* | | |  | | | | | | | | |
| NIF/NIPC:\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação:\* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| N.º:\* |  | | | | | | | | | | Válido até:\* | | |  | | | | | | | |
| Contacto Telefónico:\* | | | | | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| E-mail:\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento:\* | | | | | | |  | | | | | Ano de Escolaridade: \* | | | | | |  | | | |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE (ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/Denominação:\* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Domicílio/Sede: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: | | | |  | | | | | | | Localidade: | | |  | | | | | | | |
| NIF/NIPC: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| N.º: |  | | | | | | | | | | | Válido até: | | | |  | | | | | |
| Contacto Telefónico:\* | | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
| E-mail:\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qualidade de:\* | | | | | Representante Legal | | | | | Outra: | | |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **NOTIFICAÇÕES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consinto** que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares) | | | | | Telefone  E-mail | | | | |
| As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | | | | | Requerente  Representante   Outra morada (por favor, indique): | | | | |
| Domicílio/Sede: | |  | | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: |  | | Localidade: |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **PEDIDO** |

|  |
| --- |
| Vem apresentar a inscrição nas **Atividades de Enriquecimento Curricular - AEC**: |
| **AEC no 1.º ciclo do ensino básico são as atividades  de carácter facultativo e de natureza eminentemente lúdica, formativa e cultural que incidam, nomeadamente, nos domínios desportivo, artístico, científico e tecnológico, de ligação da escola com o meio, de solidariedade e voluntariado e da dimensão europeia da educação.** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **1º e 2º ANO** | **SIM** | **NÃO** | | **Inglês** |  |  | | **Artes da Terra** |  |  | | **Musica** |  |  | | **AFD - Natação** |  |  | | **AFD – Pavilhão** |  |  | | **AFD - Dança** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **3º e 4º ANO** | **SIM** | **NÃO** | | **TIC** |  |  | | **Artes da Terra** |  |  | | **Musica** |  |  | | **AFD - Natação** |  |  | | **AFD - Pavilhão** |  |  | | **AFD - Dança** |  |  | |

Parte superior do formulário

Parte superior do formulário

Parte superior do formulário

Parte inferior do formulário

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |

|  |
| --- |
| **1.** Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.  **2.** O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município 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 Redondo; * **Finalidade do tratamento**: Os dados pessoais solicitados neste formulário destinam-se à(s) finalidade(s) nele expressa(s); * **Licitude do tratamento**: Cumprimento de obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado), relação contratual ou exercício de funções de interesse público. A não cedência de dados poderá resultar no impedimento da prestação do serviço; * **Destinatário(s) dos dados:** Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor. Os dados recolhidos poderão ser partilhados com terceiros apenas para cumprimento de relações contratuais ou obrigações legais.; * **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.   **3.** Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-redondo.pt ou envie um e-mail para geral@cm-redondo.pt.  **4.** Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto). |

|  |
| --- |
| **OUTRAS DECLARAÇÕES** |

|  |
| --- |
| \*  O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento,  Redondo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  | Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
|  |
| O(A) Requerente /  O(A) Representante | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
|  |  |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar) | O(A) Funcionário(a) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsável pela Direção do Procedimento:** | |  | | |
| **Contacto Telefónico** |  | | **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gestor(a) do Procedimento:** | |  | | |
| **Contacto Telefónico** |  | | **E-mail:** |  |