



Requerimento de Transporte Escolar

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Viana Do Alentejo
Processo n.º:		
Registado em:		

REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*			
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:			

(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:	
Procuração Online (Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:			

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) Telefone Fax 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

Informação

Ano letivo ____ / ____

Ano de escolaridade que vai frequentar: _____

Estabelecimento de Ensino _____

O aluno encontra-se matriculado na escola da área de residência? Sim Não

Se NÃO, assinalar o(s) motivo(s):

Opção da família Mudança de residência Frequência de cursos Qual? _____

Inexistência de vaga na escola da área de residência Outro Qual? _____

O aluno encontra-se fora da escolaridade obrigatória? Sim Não

Vem requerer, Transporte.

Distância da residência à escola a frequentar (Kms): _____

Tempo necessário para percorrer essa distância: _____

Horário de início e término das aulas: _____

Em anos letivos anteriores tem tido o apoio da autarquia em transportes escolares: SIM NÃO

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 seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Viana do Alentejo;
- **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **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-vianadoalentejo.pt ou envie um e-mail para protecao.dados@cm-vianadoalentejo.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,

Local, ____/____/____

O(A) Requerente / O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)



Responsável pela Direção do Procedimento:			
Contacto Telefónico:		E-mail:	
Gestor(a) do Procedimento:			
Contacto Telefónico:		E-mail:	

