## CÂMARA MUNICIPAL DE LOULÉ

**PEDIDO DE TRANSPORTE ESCOLAR**

FORMULÁRIO DESTINADO AOS ALUNOS QUE RESIDEM A MAIS DE 3KM DA ESCOLA E A PARTIR

DOS 4 ANOS DE IDADE (feitos até 15 de setembro)

Foto

##### Ano Letivo /

**Escola qua vai frequentar** Ano Turma **Escola que frequentou no ano letivo anterior** NOME DO ALUNO

**Data de Nascimento:**

**MORADA: Contacto 1** Contacto 2 **ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

### Email:

**Morada do Encarregado de Educação**

Ensino **Especial** Sim Não

**PEDIDO DE TRANSPORTE -** 1.• vez Renovação

#### TIPO DE TRANSPORTE A UTILIZAR

##### O Carrinha de circuito de aluguer

Local onde apanha o transporte

* Carrinha da Câmara Municipal de Loulé

Local onde apanha o transporte

* Autocarro da Câmara Municipal de Loulé

Local onde apanha o transporte

##### O Autocarro da EVA

Local onde apanha o transporte Código da vinheta

* Comboio

Local onde apanha o transporte

**Obs.:** Os **Formulários de Pedido de Transporte Escolar** (Ensino Pré-escolar, Básico e Secundário e Ensino Articulado de Música), deverão depois de preenchidos ser enviados para o email transportes.escoIares@cm-louie pt atê 15 de julho, sendo que para as situações gue estejam dependentes do término da Formação em Contexto de Trabalho o formulário deverá ser apresentado até 30 de julho.



# CÂMARA MUNICIPAL DE LOULÉ

**Declaração de Consentimento Informado para a Recolha e Tratamento dos Dados Pessoais**

Eu, portador(a) do cartão de Cidadão número

, declaro, de livre vontade, que consinto que o Responsável pelo Tratamento de dados — Município de Loulê, com sede na Praça da República, 8104-001 Loulê — email: [eeral@cm-loule.pt](mailto:eeral@cm-loule.pt%20) - efetue o tratamento dos meus dados pessoais, acima indicados, nos termos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) n.^ 2016/679, para o fim de Pedido do Transporte Escolar pelo prazo de 18 meses.

Declaro também que fui informado que:

* o Encarregado de Proteção de dados tem o contaj-to: [dpo@cm loule.pt](mailto:dpo@cmlouie.pt)
* tenho o **direito** de retirar este consentimento em qualquer momento (sem que, o tratamento entretanto efetuado seja prejudicado);
* tenho o direito de solicitar ao responsável pelo tratamento dos dados, o acesso, a alteração, a eliminação, a limitação e o oposiçao do tratamento dos dados que me disserem respeito, bem como o direito à potabilidade dos mesmos, podendo para o efeito utilizar o email: [dpo@cm-louie.pt:](mailto:dpo@cm-louie.pt)
* tenho o direito de não ficar sujeito a nenhuma decisão tomada unicamente com base no tratamento automatizado dos dados (como por exemplo, a **definição** de **perfis);**
* tenho o direito a reclamar junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados - CNPD;
* os meus dados serâo conservados pelo prazo legalmente estabelecido ou, pelo prazo tido como o estritamente necessário para o

respetivo tratamento.

Loulé, de de 20

O Declarante / Titular dos dados,

(Assinatura igual à do Cartão de Cidadão)

Q Anexar comprovativo da morada da área de residência

## TERMO DE RESPONSABILIDADE:

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações constantes deste formulário.



**A PREENCHER PELA ESCOLA** — RAZOES QUE MOTIVARAM A MATR(CUJA OU A CANDIDATURA AOS TRANSPORTES ESCOLARES

Por ser a mais próxima da residência

Por se situar junto ao emprego do encarregado

de educação (anexar declaração)

Outra:

#### 

Data

(Assinatura / Carimbo da Escola)

**A PREENCHER PELA ESCOLA DA ÂREA DE RESIDÊNCIA QUANDO O ALUNO** É **TRANSFERIDO**

Por falta de vaga

Por inexistência do Curso



Data /

(Assinatura / Carimbo da Escola)