

1ª INSCRIÇÃO

Ficha de Inscrição

RENOVAÇÃO

Nº. _____

FICHA DE INSCRIÇÃO – ANO LETIVO 2024/2025

AGRUP. ESCOLAS DE _____ JARDIM DE INFÂNCIA DE _____ SALA _____

CRIANÇA	Nome completo _____
	NIF _____ Cartão de Cidadão _____ Data Nasc. ____/____/____
	Morada completa _____
	Localidade _____ Código Postal _____ - _____

ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO	Nome completo _____
	NIF _____ BI / Cartão de Cidadão _____ Parentesco _____
	Morada completa _____
	Localidade _____ Código Postal _____ - _____
	Contacto telefónico _____ Contacto de e-mail _____

REFEIÇÕES ESCOLARES						Sim	Não
Dias em que pretende o serviço 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª _____ / _____ / _____						Desde ____ / ____ / ____	Necessidade comprovada de dieta / refeições individualizadas Apresentação OBRIGATÓRIA de relatório médico <input type="checkbox"/>
							Observações
Escalão de Abono de Família		Escalão 1	Escalão 2	Escalão 3 ou sem escalão			
Comprovativo de Escalão de Abono de Família, para efeitos de auxílio económico no Serviço de Refeições						<input type="checkbox"/>	

ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA- AAAF								Sim	Não
Períodos em que pretende o serviço	Período com componente educativa			Períodos sem componente educativa * (a definir por despacho do MEC)					
	Sim / Não	Desde ____ / ____ / ____		1ª quinzena de setembro – Só se aplica a renovações	Natal	Carnaval	Páscoa	Julho *	

CONSTITUIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR QUE COABITA COM A CRIANÇA
(Conjunto de pessoas ligadas entre si por vínculo de parentesco, casamento ou outras situações assimiláveis, desde que vivam em economia comum.)

Parentesco	Nome completo	Profissão	Desempregado (Sim / Não)

(continua no verso)

X-----



(Destacável para o Encarregado de Educação)

1ª INSCRIÇÃO RENOVAÇÃO **FICHA DE INSCRIÇÃO – ANO LETIVO 2024/2025**

AGRUP. ESCOLAS DE _____ JARDIM DE INFÂNCIA DE _____ SALA _____

Nome completo da criança _____
Nome do/a encarregado/a de educação _____

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA – SERVIÇO DE REFEIÇÕES						Sim	Não
Dias em que pretende o serviço 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª _____ / _____ / _____						Desde ____ / ____ / ____	Observações (necessidade comprovada de dieta / refeições individualizadas)

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA – PROLONGAMENTO DE HORÁRIO								Sim	Não
Períodos em que pretende o serviço	Período com componente educativa			Períodos sem componente educativa * (a definir por despacho do MEC)					
	Sim / Não	Desde ____ / ____ / ____		1ª quinz. setembro *	Natal	Carnaval	Páscoa	Julho *	

(continua no verso)

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA – PROLONGAMENTO DE HORÁRIO (cont.)

RENDIMENTO ILÍQUIDO

Declaração de IRS – 2023 e respetiva Nota de Liquidação

Quando não seja aplicável a apresentação de Declaração de IRS, deverá apresentar documentos comprovativos de **todos** os rendimentos anualmente auferidos, a qualquer título por cada um dos elementos do agregado familiar, nomeadamente:

Recibo de Vencimento atualizado

Declaração do valor de Subsídio de Desemprego

Declaração do valor do Rendimento Social de Inserção

Pensões

Outros _____

DESPESAS FIXAS ANUAIS

Recibo de Renda / Comprovativo de Empréstimo*

Comprovativo de doença crónica*

Declaração de valor mensal de medicamentos*

Comprovativo de encargos médios mensais com transportes públicos *

* *Se Aplicável*

A não apresentação injustificada dos documentos acima mencionados implica a impossibilidade de cálculo da comparticipação pela Câmara Municipal da Figueira da Foz, ficando o utente sujeito ao **pagamento integral do custo da refeição e do prolongamento de horário**.

A prova de rendimentos declarados será feita mediante a apresentação de documentos comprovativos dos rendimentos auferidos no ano anterior adequados e credíveis, designadamente de natureza fiscal. (Art.º 9.º do Despacho conjunto nº 300/97, de 9 de Setembro)

Prescindindo da apresentação de qualquer documento comprovativo para efeitos de comparticipação

Autorizo o envio da fatura via eletrónica Não Sim E-mail _____

DECLARAÇÃO

O/A abaixo-assinado declara, sob compromisso de honra, que as declarações acima prestadas bem como os **documentos apresentados em anexo correspondem à verdade**.

Mais se compromete, **em caso de desistência da frequência do Serviço de Refeições e/ou Prolongamento de Horário, a avisar com 2 ou 5 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA, respetivamente**, salvo situações excecionais devidamente justificadas, de acordo com o estabelecido no Guia de Procedimentos – Componente de Apoio à Família – Serviço de Refeições e de Prolongamento de Horário nos Jardins-de-Infância da Rede Pública do Município da Figueira da Foz, acessível na página da internet da Câmara Municipal da Figueira da Foz, através do link <http://www.cm-figfoz.pt/index.php/educacao/educacao-pre-escolar>.

O/A abaixo-assinado toma conhecimento de que A PRESENTE FICHA DE INSCRIÇÃO SÓ SERÁ VALIDADA PELA CMFF CASO OS PAGAMENTOS RELATIVOS AOS ANOS LETIVOS ANTERIORES ESTEJAM DEVIDAMENTE REGULARIZADOS, até à data da presente inscrição.

Assinatura do/a declarante _____

Data ____/____/____

Recebido em ____/____/____

O func. CMFF _____

SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO Definitiva ____/____/____

Condicionada Por falta de documentos: NIF Aluno NIF EE

Por falta de regularização de pagamentos (conforme mapa em anexo RUBRICADO E DATADO PELO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO)

SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO Definitiva ____/____/____

Condicionada Por falta de documentos: Declaração de Abono de Família

Comprovativos de Rendimentos Ilíquidos

Declaração de IRS

Recibo de vencimento atualizado

Declaração de Subsídio de Desemprego

Declaração de RSI

Declaração de Pensões

Comprovativos de Despesas Fixas Anuais

Comprovativo de Renda ou Empréstimo

Comprovativo de Doença Crónica

Decl. encargos mensais com medicamentos

Por falta de regularização de pagamentos

Recebido em ____/____/____

O func. CMFF _____

Para qualquer dúvida os esclarecimentos, contacte a Divisão de Educação e Assuntos Sociais da Câmara Municipal da Figueira da Foz, através dos telefones: 968 517 598 / 233 401 869 ou do e-mail: educacao.faturacao@cm-figfoz.pt
Divisão de Educação e Assuntos Sociais | Edifício do Paço de Tavarede | Largo do Paço | 3080-612 Figueira da Foz

**FICHA DE INSCRIÇÃO – ANO LETIVO 2024/2025****Termo de responsabilidade**

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste formulário e que a prestação de falsas declarações é punível nos termos da lei e implica, para além do inerente procedimento legal, o cancelamento imediato dos auxílios económicos atribuídos, bem como a reposição dos já recebidos.

Assume, igualmente, que tomou conhecimento dos procedimentos relativos à atribuição de comparticipações familiares, bem como do **Regulamento dos serviços de Apoio à Família - Fornecimento das Refeições Escolares na Educação Pré-Escolar e no 1º Ciclo de Ensino Básico e às AAAF/Prolongamento de Horário na Educação Pré-Escolar disponível no site oficial do Município de Figueira da Foz através do link <https://www.cm-figfoz.pt/pages/853>.**

Declara, ainda, que está informado que a não entrega dos documentos solicitados, implica o posicionamento do seu educando no escalão máximo de comparticipação familiar do serviço de refeições escolares e AAAF/Prolongamento de Horário.

Mais declara que, tem conhecimento que, nos casos de alergia e intolerância alimentar do seu educando deverá entregar declaração médica comprovativa da qual conste inequivocamente a indicação da alergia e/ou restrições alimentares, comprometendo-se, em caso de alteração da situação, a entregar de imediato o respetivo documento comprovativo.

Regulamento Geral de Proteção de Dados – Dever de Informação

1. O tratamento dos dados constantes do presente formulário 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 Figueira da Foz, através do Serviço Municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica Municipal em vigor
- **Finalidade do tratamento** – Os dados recolhidos no presente formulário serão tratados para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, e/ou à prestação do serviço a que se destinam. As finalidades específicas incluem: gestão e controlo do usufruto do serviço, para fins de faturação e envio de comunicações e informações a ele associadas.
- **Legitimidade do Tratamento** – o tratamento dos dados fornecidos encontra-se legitimado pelas seguintes fontes de licitude: (i) resposta ao pedido apresentado, (ii) prestação do serviço solicitado, (iii) cumprimento de obrigações legais e regulamentares (iv) nos casos em que o consentimento seja a fonte de licitude para o tratamento, no consentimento prestado pelo titular dos dados.
- **Transferências de Dados** – quando for necessário para dar seguimento à finalidade do tratamento dos dados, estes poderão ser comunicados às seguintes entidades: (i) prestadores de serviços que prestem serviços ao Município, (ii) autoridades públicas. Para efeitos do usufruto dos serviços serão disponibilizados às empresas prestadoras dos serviços de dados pessoais, concretamente: nome do aluno e eventual restrição alimentar.
- **Conservação dos dados pessoais** – O Município apenas conserva e trata os seus dados pessoais para os fins acima indicados durante o período de tempo que se revele necessário ou obrigatório para o cumprimento desses fins, aplicando critérios de retenção da informação apropriados a cada tratamento e em linha com as obrigações legais e regulamentares aplicáveis.

2. O Município de Figueira da Foz garante aos titulares dos dados todos os direitos conferidos por Lei, nomeadamente direito à transparência, direito à informação, direito de acesso, direito de retificação, direito ao esquecimento, direito de oposição ao tratamento, direito de apresentar reclamações junto da autoridade de controlo, direito a retirar o seu consentimento e direito de não ficar sujeito a decisões individuais exclusivamente automatizadas.

3. Os direitos mencionados no número anterior poderão ser exercidos a qualquer momento pelo seu titular, remetendo o seu pedido por escrito para Município de Figueira da Foz, com sede na Av. Saraiva de Carvalho s/n, 3084-501 Figueira da Foz, ou através de correio eletrónico para o endereço dpo@cm-figfoz.pt

4. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Figueira da Foz consulte o site www.cm-figfoz.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-figfoz.pt

Consentimentos

O encarregado de educação:

SIM NÃO - Autoriza o tratamento dos dados de identificação e de saúde do menor presentes nesta ficha de inscrição para efeitos do Programa das Refeições Escolares e AAAF/Prolongamento de Horário;

SIM NÃO - Autoriza que o Município da Figueira da Foz que envie mensagens de alerta para pagamento dos serviços prestados para os contactos telefónicos e de correio eletrónico disponibilizados na presente inscrição;

SIM NÃO - Autoriza que o Município da Figueira da Foz utilize os dados para futuras divulgações do Serviço de Educação;

SIM NÃO - Autoriza que o Município de Figueira da Foz comunique a identificação do seu educando às empresas prestadoras dos serviços em apreço, para efeitos de verificação da respetiva assiduidade e dos procedimentos a ele associados.

Figueira da Foz, _____ de _____ de 2024

Assinatura: _____