



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ – CÂMARA MUNICIPAL
SERVIÇO DE APOIO À FAMÍLIA – SERVIÇO DE REFEIÇÕES – 1º CEB
FICHA DE INSCRIÇÃO – ANO LETIVO 2022/2023

1ª INSCRIÇÃO

RENOVAÇÃO

AGRUP. ESCOLAS DE _____ 1º CEB DE _____ ANO / TURMA _____

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

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

Dias da semana em que pretende o SERVIÇO DE REFEIÇÕES					Desde ____/____/____	Necessidade comprovada de dieta/refeições individualizadas Apresentação OBRIGATÓRIA de relatório médico <input type="checkbox"/>
2ª	3ª	4ª	5ª	6ª		
						Observações

Escalão de Abono de Família Escalão 1 Escalão 2 Escalão ≥ 3 / sem escalão
O comprovativo do Escalão de Abono de Família deverá ser entregue no respetivo Agrupamento de Escolas, para efeitos de aplicação das regras para usufruto dos auxílios económicos no Serviço de Refeições

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, a avisar, com 5 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA, de acordo com o estabelecido no Regulamento de Serviços de Apoio à Família – Refeições Escolares nas Escolas do 1º CEB, da rede pública do Município da Figueira da Foz, acessível na página da internet do Município da Figueira da Foz, em <https://www.cm-figfoz.pt/pages/853>
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 sua entrega.

Assinatura do/a declarante _____ Data ____/____/____

Recebido em ____/____/____
O SERVIÇO: SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO Definitiva ____/____/____
 Condicionada Por falta de documentos: NIF Aluno NIF EE
 Por falta de regularização de pagamentos



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ – CÂMARA MUNICIPAL
SERVIÇO DE APOIO À FAMÍLIA – SERVIÇO DE REFEIÇÕES – 1º CEB
FICHA DE INSCRIÇÃO – ANO LETIVO 2022/2023

(Destacável para o Encarregado de Educação)

1ª INSCRIÇÃO

RENOVAÇÃO

AGRUP. ESCOLAS DE _____ 1º CEB DE _____ ANO / TURMA _____

Nome do/a aluno/a _____ Nome do/a EE _____

Dias da semana em que pretende o SERVIÇO DE REFEIÇÕES					Desde ____/____/____	Observações (necessidade comprovada de dieta / refeições individualizadas)
2ª	3ª	4ª	5ª	6ª		

Recebido em ____/____/____
O SERVIÇO: SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO Definitiva ____/____/____
 Condicionada Por falta de documentos: NIF Aluno NIF EE
 Por falta de regularização de pagamentos



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 sítio oficial do Município da Figueira da Foz** (https://www.cm-figfoz.pt/cmfigueiradafoz/uploads/document/file/2527/reg_refeicoes_escolares_prolonghorario.pdf)

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.

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 seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município da 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 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 da 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 da 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 da 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

SIM NÃO - Autoriza que o Município da Figueira da Foz envie mensagens de alertas para pagamento dos serviços prestados para os contactos telefónico 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 da 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.