**Entrada n.º** \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_

**O/A Funcionário/a**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Boletim de Candidatura – Componente de Apoio à Família de Verão 2020 (crianças dos 6 aos 9 que não frequentam ATL e dos 10 aos 12 anos)**

**Ano - 2020**

**1.IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA** (preencher em maiúsculas)

Nome Completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano de Escolaridade \_\_\_\_\_\_\_.º ano Cartão de Cidadão N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ NIF (N.º de Contribuinte)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Pai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone (casa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Mãe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone (casa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** (preencher em maiúsculas)

Pai Mãe Outro Parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Caso tenha assinado OUTRO preencher os dados de identificação** (preencher em maiúsculas)

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone (casa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.CONTACTOS EM CASO DE URGÊNCIA** (preencher em maiúsculas)

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Identificação das pessoas a quem pode ser entregue a criança/jovem**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.INFORMAÇÕES ÚTEIS** (alergias, doenças, medicação, outras informações relevantes)

|  |
| --- |
|  |

**6. Em que semanas pretende inscrever o seu educando**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Semanas | 1.ª | 2.ª | 3.ª | 4.ª | 5.ª | 6.ª |
|  |
| Grupos |
| 6 a 10 anos |  |  |  |  |  |  |
| 10 a 12 anos |  |  |  |  |  |  |

NOTA:

Crianças que já frequentam ATL, não serão admitidos.

Cada pessoa só poderá proceder a mais uma inscrição, para além da(s) do(s) seu(s) filho(s).

A candidatura deve enviada para o email caferias@cm-olb.pt , durante o período de 22 a 26 de junho.

A candidatura deve ser instruída com:

- Documento comprovativo de residência familiar ou de morada profissional de, pelo menos um dos progenitores.

- Documento comprovativo de escalão de abono de família (se se tratar de 1.º ou 2.º escalão);

Apresentação de comprovativo da Entidade Patronal, dos dois progenitores, que comprove que estão a trabalhar, durante o período a que se candidata e horário de trabalho dos mesmos.

Cada participante, poderá participar, num máximo, de 4 semanas.

A partir dos 10 anos, será obrigatório o uso de máscara, seguindo o Plano de Contingência/ Normas Preventivas (a publicar).

O valor semanal será de : 40€ por participante, com escalão de abono 3 ou superior; 30€ por participante, com escalão de abono 2 e 15€ por participante, com escalão de abono 1 .

**A não apresentação dos documentos solicitados (comprovativo de morada, comprovativos das entidades patronais dos dois progenitores, com local e horário de trabalho, durante o período a frequentar), exclui, automaticamente a candidatura efetuada.**

7. TRATAMENTO DE DADOS

Informamos que os dados recolhidos pelo presente boletim de inscrição serão tratados pelo Serviço de Educação do Município de Oliveira do Bairro, no âmbito da dinamização da CAF de Férias. Os dados recolhidos serão partilhados com a Seguradora e empresas com as quais o Município de Oliveira do Bairro implementará as referidas atividades.

Os dados serão mantidos durante o período necessário à implementação das atividades e estarão acessíveis apenas ao Serviço de Educação e às entidades referidas anteriormente.

Nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais aprovado pelo Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, é garantido ao titular dos dados o exercício de todos os direitos legalmente permitidos, nomeadamente o direito de acesso, retificação, limitação, portabilidade, oposição e cancelamento de qualquer dado pessoal do qual seja titular.

Pode solicitar a consulta e a alteração dos seus dados em qualquer momento, bastando para o efeito enviar uma mensagem para o endereço de correio eletrónico educacao@cm-olb.pt, sendo que posteriormente receberá informação sobre quais os procedimentos necessários.

A falta de consentimento para a recolha e tratamento de dados determina a impossibilidade da prestação dos serviços previstos na CAF de Férias.

**AUTORIZAÇÃO**

O subscritor, titular dos dados, autoriza de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Oliveira do Bairro a efetuar o tratamento dos seus dados supra para efeitos de CANDIDATURA.

O subscritor, titular dos dados, autoriza na qualidade de pessoa que exerce o poder parental relativamente ao menor acima identificado, que de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Oliveira do Bairro a efetuar o tratamento dos dados supra para efeitos de CANDIDATURA À CAF de Férias.

**8.DATA E ASSINATURA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ (local, dia, mês, ano)

Assinatura do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS MUNICIPAIS

1.Ficha devidamente preenchida

2. Comprovativo de escalão de Abono de Família: \_\_\_\_\_\_\_\_ .º escalão (Apenas para 1º e 2º Escalão)

3. Apresentação de comprovativo de residência familiar ou de morada profissional? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_

4. Apresentação de Declaração da Entidade Patronal dos dois progenitores (com data e horário de trabalho)

Sim\_\_\_ Não\_\_\_

5. Apresentação do Cartão de Cidadão para confirmação de dados Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_