



componente de apoio à família

2º/3º ciclo ensino básico

*dados do aluno

nome do aluno:
 ano de escolaridade: turma:
 morada:
 cód. postal:-..... localidade:
 nº contribuinte: data nascimento:

*dados do encarregado educação

nome do encarregado de educação:
 grau de parentesco: mãe pai Outro
 telemóvel: / email:

GARANTIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais constantes nesta Ficha de Inscrição destinam-se exclusivamente para a realização de todos os procedimentos necessários de gestão e organização da Componente de Apoio à Família ao longo do ano letivo 2020-2021. Os dados são confidenciais e utilizados apenas para os fins a que se destinam, podendo ser apenas facultados ao respetivo Agrupamento de Escolas que é parceiro do Grande Sábio no projeto. Os contactos de telefone e correio eletrónico fornecidos poderão ser utilizados para ações de divulgação do Grande Sábio.

Ao tratamento dos dados pessoais constantes desta Ficha de Inscrição são aplicáveis as novas disposições previstas em sede de legislação do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

Após término do ano letivo, os dados pessoais serão eliminados, exceto quando exista uma obrigação legal de conservação dos mesmos, nos termos do art.17.º do RGPD. Como titular dos dados, tem o direito à retificação dos dados pessoais inexatos que lhe digam respeito (art.16.º RGPD). Caso, posteriormente, se oponha ao tratamento dos dados, estes deixarão de ser tratados, a não ser que o responsável pelo tratamento apresente razões imperiosas e legítimas para prosseguir com o tratamento, que prevaleçam sobre os seus interesses, direitos e liberdades.

Os dados a recolher: ALUNO- nome/ data de nascimento/ morada/ ano de escolaridade/ turma/ nome e parentesco dos elementos que podem ir buscar o aluno à escola). ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO- nome/ grau de parentesco em relação ao aluno/ contactos telefónicos/ e-mail).



GRANDE SÁBIO
CENTRO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS LDA

*horário

O período de funcionamento será de acordo com o calendário escolar:

Período letivo*	Férias escolares *
Em conformidade com o horário escolar e da CAF	07:30 - 18:30

*valor mensalidade

Valor de Inscrição – **5 euros**

Período letivo

Todos os dias
 (apenas período letivo)
 Mensalidade – **50€**
 Hora pontual- **3€**
 (mínimo de 12 alunos)

Férias escolares

25€ por semana
6€ por dia pontual
3€ por almoço
 (mínimo de 12 alunos)

O valor das mensalidades é fixo não havendo lugar a redução em períodos de interrupção letiva.

*autorização saída da escola

Autorizo a saída do meu educando acompanhado pelas seguintes pessoas:

Grau parentesco:	Nome:
Grau parentesco:	Nome:
Grau parentesco:	Nome:

Eu, na responsabilidade de encarregado de educação, declaro que pretendo inscrever o meu educando no C.A.F., bem como autorizo a utilização destes dados conforme o acima explicitado.

O Encarregado de Educação,

.....

Data: _____