



Associação de Promoção Social  
Castanheira do Ribatejo

## Ficha de Inscrição



Creche  Pré-escolar  CATL

### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

NISS: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
(Número de Identificação da Segurança Social) (Número de Identificação Fiscal)

Morada (Av.; Rua; outros): \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Andar: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Concelho:  V.F. Xira  Outro. Qual? \_\_\_\_\_

A criança tem alguma necessidade educativa especial?  Não  Sim Qual? \_\_\_\_\_

A criança é portadora de alguma doença?  Não  Sim Qual? \_\_\_\_\_

### FILIAÇÃO

Filho/a de: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nacionalidade:  Portuguesa  Outra. Qual? \_\_\_\_\_ Hab. Literárias: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Outros Contactos (e-mail): \_\_\_\_\_

Se empregado: Entidade Patronal \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Outros contactos (familiares, emprego): \_\_\_\_\_

Filho/a de: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nacionalidade:  Portuguesa  Outra. Qual? \_\_\_\_\_ Hab. Literárias: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Outros Contactos (e-mail): \_\_\_\_\_

Se Empregada: Entidade Patronal \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Outros contactos (familiares, emprego): \_\_\_\_\_

### Composição do Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Irmãos a frequentar a instituição
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		Nº (s) de utente (s): _____
		Resposta Social:
		<input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Pré-escolar <input type="checkbox"/> CATL

Declaro que não pretendo entregar a declaração de IRS do agregado familiar e, como tal, assumirei a mensalidade máxima.

\* No caso de não existir vaga, pretende que a criança integre a lista de espera?  Sim  Não

(No caso de integrar a lista de espera, a mesma é atualizada anualmente e serão destruídos os documentos ao fim de 6 anos)

**Consentimento da Utilização dos dados Pessoais mencionados nesta ficha com a finalidade de:**

<b>Contrato de Utentes</b> (Nome; Cartão Cidadão do utente e do responsável);	<b>Rotinas Diárias (Ex. documento de entrada e saída);</b> (Nome; data de nascimento; registos de avaliação; fotografias)
<b>Cálculo da Mensalidade e Recibos de pagamento</b> (Nome; Cartão do Cidadão; IRS e recibos de vencimento ou declaração de situação profissional e comprovativo de renda de casa; dados bancários para débitos diretos)	<b>Cuidados de Saúde</b> (Nome; Data de Nascimento; Boletim de vacinas; declaração que comprova alergias);
<b>Comunicação com as famílias: Email, carta, SMS, papel</b> - (Nome; Morada; Contactos telefónicos; Email)	<b>Utilização do Programa Informático de utentes</b> (Nome; Assento de Nascimento; Cartão de Cidadão; Morada; Contactos; dados bancários (em caso de débito direto))
<b>Partilha dos dados com entidades que representam a lei (Ex: Tribunal, Segurança Social);</b>	
<b>Partilha dos dados com entidades Seguradoras</b> (Nome; Morada; Data de Nascimento; NIF) e <b>bancárias</b> (Nome Morada; IBAN);	
<b>Partilha dos dados com entidades Parceiras da APS (Ex. Piscinas, Câmara Municipal, Junta de freguesia, Agrupamento de escolas entre outras);</b> (Nome, data de nascimento)	

**Enquanto titular dos dados pessoais:**

1 - Tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período em geral de 10 anos ou pelo período que a lei exigir, após esse período os dados serão totalmente eliminados.

**Assinatura do Encarregado de Educação/Responsável pela Criança:**

**Data:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**A preencher pelos Serviços**

**Data de Inscrição:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Data de admissão:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Nº de inscrição:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Código do Utente:** \_\_\_\_\_

**Atenção anexar cópias**

Documento de Identificação da Criança

Declaração de IRS do agregado familiar

Comprovativo do escalão do abono de família

**Pelos serviços Administrativos:** \_\_\_\_\_

**CrITÉRIOS de Admissão/ Prioridades (Creche, Pré-Escolar e CATL):** 1º  2º  3º  4º  5º  6º  7º

**CrITÉRIOS de Admissão/ Prioridades (Creche Gratuita):** 1º  2º  3º  4º  5º  6º  7º  8º  9º  10º

**Pelo responsável da admissão:** \_\_\_\_\_