



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? _____ Telemóvel: _____

Telefone: _____ Outros Contactos (e-mail): _____

Se empregado: Entidade Patronal _____ Função: _____

Outros contactos (familiares, emprego): _____

Filho/a de: _____ Parentesco: _____ NIF: _____

Nacionalidade: Portuguesa Outra. Qual? _____ Telemóvel: _____

Telefone: _____ 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:

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