



Pedido de Transporte Escolar N |__|__|__/2023_2024

Escola Básica do 1ºciclo de _____

Dados do aluno/a

Nome completo:				NIF
Idade	Data de Nascimento	Tem Necessidades Educativas*	Ano de escolaridade	Freguesia (origem)
	____/____/____	Sim ____ Não ____		
Morada:				

Dados do/a Encarregado/a de Educação

Nome completo:	
Contacto telefónico:	Email:

Dados para o transporte

N Viagens		Entidade Transportadora	
2	1	CMCAMINHA	J FREGUESIA

Local de Recolha e Entrega (Paragem): _____

Observações/Sugestões: _____

Consentimento de tratamento de dados:

☐ Declaro, para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 (RGPD), que presto o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais para a finalidade expressa no presente formulário. Pode exercer os direitos previstos no RGPD, através do email: protecaodedados@cm-caminha.pt ou n.º de telefone 258710300. Para mais informações, consulte a N/ Política de Privacidade em www.cm-caminha.pt.

Assinatura do Enc. de Educação

Data

_____, |__|__| de _____ de 2023

* Se SIM, apresentar declaração comprovativa

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório e letra legível)

NOTA: A apreciação do pedido de transporte é da responsabilidade do Pelouro da Educação e Transportes e/ou das Juntas de Freguesias que realizam transportes escolares