

Estabelecimento: _____

Ano Lectivo ____/____ Data de inscrição: ____/____/____ Nº: _____

Nome da criança: _____ Data de nascimento: ____/____/____

NISS: _____ Morada do agregado familiar: _____

Cod. Postal: ____ - ____ Localidade: _____

Filiação

Nome: _____ Telemóvel: _____

Profissão: _____ Entidade Patronal: _____ Localidade: _____

Email: _____

Nome: _____ Telemóvel: _____

Profissão: _____ Entidade Patronal: _____ Localidade: _____

Email: _____

Irmãos a frequentar algum equipamento da SCMO? _____ Qual? _____

Criança tem necessidades educativas especiais: Sim Não Especifique: _____

Criança é filho (a) de colaborador da SCMO: Sim Não Estabelecimento: _____

Composição do Agregado Familiar (Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente):

Nome	Parentesco	Data de nascimento	Profissão	Rendimento mensal líquido

Outros rendimentos mensais: (prediais, capitais,) _____ Nº de pessoas que constituem o agregado familiar: _____

Escalão do abono de família para crianças: _____ Prestação social garantia para a infância: _____

Família monoparental: _____ Valor mensal da Pensão de Alimentos: _____

Renda de casa ou prestação pela aquisição de habitação própria e permanente (seguros excluídos) _____ (valor mensal)

Despesas de saúde (doença crónica comprovada): _____ (valor mensal)

Preferência de estabelecimento para admissão: 1º _____ 2º _____

3º _____ 4º _____ 5º _____

Documentação para efeitos de seleção da criança - **ver verso**

✂.....

Declaro que recebi a inscrição da criança _____ no Estabelecimento de Infância _____

no dia _____ de _____ de 20____.

A Diretora: _____ Contacto: _____

Nota: De Janeiro a Março terá de validar a pré-inscrição, . Caso não efetue a revalidação, em 31 de Março do ano seguinte todos os documentos serão destruídos.

Autorização para tratamento de dados pessoais

Autorizo, enquanto responsável pelo (nome da criança) _____
o tratamento dos dados pessoais fornecidos à Santa Casa da Misericórdia de Oeiras, para fins relativos à sua missão, nomeadamente para:

- divulgação de serviços internos (clínicos, médicos, paliativos e valências de infância e centro de dia ou ação social);
- comunicação relativa a atividades lúdicas e/ou educativas;
- informação institucional ou de utilidade profissional, laboral ou social.

Notas:

Os dados pessoais fornecidos serão tratados ao abrigo do disposto no RGPD e nos demais termos desse Regulamento, no âmbito estrito da Igreja Católica e apenas para fins relativos à sua missão.

O responsável pelo tratamento dos dados é:

Ana Rita dos Reis Lança Camilo

Esses dados serão conservados durante o prazo de tempo estritamente necessário.

O titular dos dados tem, nos termos do RGPD os direitos de solicitar ao responsável pelo tratamento acesso aos dados que lhe digam respeito, bem como a sua retificação ou o seu apagamento, a limitação do tratamento dos dados no que lhe disser respeito, o direito de se opor ao tratamento, o direito à portabilidade dos dados (ou seja, se o tratamento for realizado por meios automáticos, o direito de os receber num formato estruturado, de uso corrente e de leitura automática, e o direito de transmitir esses dados a outro responsável pelo seu tratamento), o direito de retirar o consentimento a qualquer altura e o direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.

Os dados pessoais facultados à SCMO pelo requerente, destinam-se apenas à pré-inscrição da criança, para colocação em lista de espera na valência de creche / Jardim de Infância (Riscar o que não interessa). Em qualquer altura o requerente pode solicitar a destruição desta ficha

Declaro, sob compromisso de honra, ter facultado / não ter facultado (riscar o que não interessa) à Santa Casa da Misericórdia de Oeiras toda a informação acerca dos rendimentos / despesas do agregado familiar, para efeitos do cálculo da comparticipação familiar, bem como atesto a veracidade dos elementos apresentado para o respetivo estudo da situação sócio económica.

Assinatura: _____ Data _____

A Diretora Técnica / Pedagógica: _____

Data de renovação: ____ / ____ / ____

Data de renovação: ____ / ____ / ____

Data de renovação: ____ / ____ / ____

Desistência da integração da criança na SCMO

Motivo: _____

Data: _____

✂.....

Documentação para efeitos de renovação da pré-inscrição

- Fotocópia do último recibo de vencimento dos pais/encarregado de educação (no caso de estar desempregado, de baixa médica ou de licença de maternidade, entregar um documento emitido pela segurança social que informe qual a data de início e de termo e o respetivo valor do subsídio);
- Fotocópia do comprovativo de morada e/ou comprovativo da morada onde exerce a sua atividade profissional;
- Fotocópia do recibo da renda de casa ou empréstimo para aquisição de habitação própria e permanente;
- Despesas com saúde e aquisição de medicamentos de uso continuado em caso de doença crónica;
- Comprovativo do escalão do abono de família e/ou prestação social garantia para a infância;
- Relatório médico na área da deficiência em causa;
- Regulação das responsabilidades parentais devidamente homologada.