

FICHA DE TRANSPORTES ESCOLARES

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____	Aluno NEE: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Morada: _____	Cod. Postal _____ - _____ - _____
Escola : _____	Ano de Escolaridade (que vai frequentar) _____
N.º CC _____	Data Nascimento: _____ Emissão: _____ Telf/Telm: _____
N.º de Ident. Fiscal _____	N.º. Passe _____

Ano Letivo 2024/2025

(Validação do Agrupamento de Escolas de Estremoz)

INDICAÇÃO DO CIRCUITO EM QUE SE INCLUI

Estação do Ameixial – Etz <input type="checkbox"/>	S. Bento de Ana Loura – Etz <input type="checkbox"/>
Fonte do Imperador – Etz <input type="checkbox"/>	S. Lourenço – Etz <input type="checkbox"/>
Folgada (Santa Maria) – Etz <input type="checkbox"/>	Granja – Etz <input type="checkbox"/>
Canal – Etz <input type="checkbox"/>	Sutileira - Etz <input type="checkbox"/>
Estrada do Canal – Etz <input type="checkbox"/>	Santa V ^a . do Ameixial – Etz <input type="checkbox"/>
Mártires – Etz <input type="checkbox"/>	Venda da Porca – Etz <input type="checkbox"/>
Maria Dona – Etz <input type="checkbox"/>	Montes Novos – Etz <input type="checkbox"/>
Glória Aldeia – Etz <input type="checkbox"/>	S. B. do Ameixial – Etz <input type="checkbox"/>
Glória Igreja – Etz <input type="checkbox"/>	Veiros – Etz <input type="checkbox"/>
Arcos – Etz <input type="checkbox"/>	Evoramonte – Etz <input type="checkbox"/>
S. Domingos – Etz <input type="checkbox"/>	S. B. do Cortiço – Etz <input type="checkbox"/>
Espinheiro – Etz <input type="checkbox"/>	Frândina – Etz <input type="checkbox"/>
Outros _____ <input type="checkbox"/>	

Indicação do nome do lugar ou monte onde reside: _____

1) Distância do local de residência à paragem do autocarro _____ Km

2) Distância do local de residência à escola _____ Km

O Encarregado de Educação,

VIVE
ESTREMOZ

TRANSPORTES ESCOLARES

TRATAMENTO DE DADOS

Os dados recolhidos no presente formulário destinam-se a:

- Análise do pedido de transporte escolar, à luz da legislação aplicável em vigor;
- Envio de correspondência postal ou eletrónica ao aluno, encarregado de educação, à escola relativa alguma ocorrência que se verifique ao longo do ano letivo, bem como aos operadores que desenvolvam qualquer das atividades necessárias para a prestação e promoção do serviço.

Os dados recolhidos no presente formulário serão tratados pela Autarquia.

Autorização para tratamento de dados

Eu, _____,
portador do c.c n.º. _____ declaro que autorizo o tratamento dos dados presentes
neste formulário, ao abrigo do RGPD (lei 58/2019, 8 de agosto).

Data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

VIVE ESTREMOZ