

**ESCOLA SECUNDÁRIA DA RIBEIRA GRANDE****Direção Regional da Educação dos Açores**

Ano Letivo de 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_ Processo N° : \_\_\_\_ Ano \_Turma \_\_\_\_

**1. Identificação**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Natural de: \_\_\_\_\_, Concelho de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Filho de: \_\_\_\_\_ BI/CC: \_\_\_\_\_  
e de: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Residência: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
C. Postal: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**2. Dados profissionais**

Reformado  Doméstica  Desempregado  Procura do 1º Emprego   
Empregado  Por conta de outrem  Por conta própria   
Profissão: \_\_\_\_\_

**3. Habilitações literárias**

9.º Ano  10.º Ano completo  10.º Ano incompleto  11.º Ano completo  11.º Ano incompleto   
12.º Ano incompleto (até 6 disciplinas em falta)  12.º Ano incompleto (mais de 6 disciplinas em falta)  12.º Ano completo

**Declaro que:**

1) Fui informado(a) de que, caso não reconheça à escola o direito de usar a minha imagem e/ou NIF para fins pedagógicos, deverei expressar a minha posição, por escrito, junto do Conselho Executivo.

2) Conheço e concordo com o Regulamento Interno.

3) Boletim de vacinas esta atualizado Sim  Não  até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

4) Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados bem como os do meu educando para efeitos pedagógicos e de gestão escolar.

A presente declaração constitui título bastante para conferir autorização para o tratamento dos meus dados pessoais, assim como do meu educando no âmbito do Sistema de Gestão Escolar para fins de suporte de decisão pedagógica e administrativa da escola e da tutela. Tomei conhecimento de que a falta de consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais terá como resultado a falta da verificação dos pressupostos exigidos para exercer a figura de encarregado de educação, assim como para o meu educando poder ser, devidamente, matriculado em unidade orgânica do sistema educativo regional.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Anotações/Observações

**Cópia de documentos a anexar:**

Data: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

 1 Foto  Certificado do 9º ano

O(A) Aluno(a): \_\_\_\_\_

 BI+NIF/CC 

O Funcionário(a): \_\_\_\_\_

 S. Social **RECIBO**

ESCOLA SECUNDÁRIA DA RIBEIRA GRANDE

Recebi o boletim de inscrição referente a: \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Funcionário: \_\_\_\_\_