



## Pedido de Admissão

Ano letivo: ..... / ..... Processo N.º ..... Utente N.º .....

Comp. Familiar .....

Inscrição  Renovação  Desconto .....

Creche  Creche Familiar  Valor .....

### Nome da Criança

Data de Nascimento ..... / ..... / ..... Freguesia ..... Concelho .....

CC N.º ..... NIF ..... NISS .....

### Nome da Mãe:

BI/CC N.º ..... NIF ..... Telefone .....

E-mail para contacto ..... Habilitações .....

Profissão ..... Entidade Patronal .....

Local de Trabalho ..... Telefone .....

### Nome do Pai:

BI/CC N.º ..... NIF ..... Telefone .....

E-mail para contacto ..... Habilitações .....

Profissão ..... Entidade Patronal .....

Local de Trabalho ..... Telefone .....

### Residência dos Pais / Representantes Legais

.....  
Telefone .....

A criança tem irmãos? Não  Sim  Idade dos Irmãos .....  
.....  
.....

Tem algum irmão neste ou noutro estabelecimento da Fundação Bissaya Barreto?

(indique o nome da criança e do estabelecimento)

.....  
A criança tem algum comportamento digno de registo? .....

Já frequentou alguma Creche/Jardim de Infância? .....

Indique as razões por que pretende confiar a criança à Casa da Criança: .....

**NOTA:** Preencher, por favor, todos os campos de forma legível

**COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

NOME	Parentesco	Profissão	Vencimento Líquido		
Outros Rendimentos do agregado familiar					
Renda da Casa					

Confirmo as declarações acima prestadas

....., ..... de ..... de 20 .....

Assinatura .....

**Reservado aos Serviços**

**Critérios de Seleção**

Data de receção		Utentes da FBB	
Rececionado por		Crianças com deficiência/incapacidade	
		Crianças filhos de estudantes menores, beneficiários de assistência pessoal no Apoio à Vida Independente, de cuidador informal principal ou em situação de acolhimento/casa abrigo	
		Irmãos a frequentar	
		Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família (1.º e 2.º escalões), que residam na área de influência da resposta social	
		Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família (1.º e 2.º escalões), cujos pais trabalhem na área de influência da resposta social	
		Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, que residam na área de influência da resposta social.	
		Crianças cujos encarregados de educação residam na área de influência da resposta social	
		Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos pais trabalhem na área de influência da resposta social.	
		Crianças cujos pais trabalhem na área de influência da resposta social	
		Ser filho de funcionário/a da Fundação Bissaya Barreto	
		Transferência de outro estabelecimento da Fundação Bissaya Barreto	
		Número de inscrições anteriores	
		Data de inscrição no ano letivo a que se refere a inscrição.	

✂

(Nome) .....

Pai, Mãe/Representante Legal

de .....

entregou o Pedido de admissão/renovação

Na data

O Responsável (assinatura legível)



## Pedido de Admissão

### AVISO INFORMATIVO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS:

*A Fundação Bissaya Barreto é responsável pelo tratamento dos dados pessoais fornecidos voluntariamente no presente pedido de admissão e declara que os mesmos são tratados apenas para efeitos de admissão da criança Casa da Criança. Desta forma, obriga-se a Fundação Bissaya Barreto a aplicar todas as medidas para que os seus profissionais protejam os dados pessoais recolhidos, garantindo a sua transparência, integridade, lealdade, confidencialidade e segurança, proteção contra o seu tratamento não autorizado e ilícito e contra a sua perda, destruição ou danificação accidental.*

*Estes serão conservados enquanto a criança frequentar a Casa da Criança, podendo sê-lo para além do mesmo, se tal exigência decorrer da legislação nacional ou de obrigação jurídica, por razões de interesse público, de segurança nacional, ou outros interesses legítimos da Fundação Bissaya Barreto, ou ainda se o titular das responsabilidades parentais da criança expressamente consentir na sua utilização para outras finalidades.*

*O titular das responsabilidades parentais da criança poderá solicitar o acesso, retificação, aditamento ou apagamento de todos ou de alguns dados pessoais daquela, podendo ainda requerer a sua portabilidade (transferência), a limitação do seu tratamento nos termos estritamente necessários, bem como opor-se à sua utilização. O exercício de qualquer direito será assistido no prazo de 30 (trinta) dias, a menos que a tal se sobreponha razão de interesse público, obrigação jurídica, interesse legítimo superior ou se o mesmo for manifestamente infundado.*

*Para mais informações poderá consultar a nossa “Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais”, disponível em [www.fbb.pt](http://www.fbb.pt), e ainda na nossa sede ou enviar-nos um e-mail para [fbf@fbb.pt](mailto:fbf@fbb.pt). Poderá ainda contactar o nosso Encarregado de Proteção de Dados: Quinta dos Plátanos, apartado 7049, Bencanta, 3046-901 Coimbra; (+351) 239 800 400; [privacidade@fbb.pt](mailto:privacidade@fbb.pt).*

✂-----

(Nome) \_\_\_\_\_ Pai, Mãe/Representante Legal

de \_\_\_\_\_ Declaro que li e aceito os termos da política de

Privacidade da Fundação Bissaya Barreto.

Na data

O Responsável (assinatura legível)

**NOTA:** Preencher, por favor, todos os campos de forma legível

## **Declaração – Informatização de Dados Pessoais e Envio de Documentos**

A Fundação Bissaya Barreto trata, de acordo com a lei, por meios automatizados e não automatizados, os dados pessoais que constam da documentação e informação entregue/fornecida para efeitos de candidatura, inscrição, matrícula e no decurso da relação entre as partes. A Fundação Bissaya Barreto não fornece a terceiros informações sobre dados pessoais sem autorização expressa e específica do seu titular a menos que esteja no cumprimento de obrigações e exercício de direitos para os quais não seja exigido o consentimento do titular.

Autorizo  Não Autorizo

O tratamento manual e informático dos dados pessoais constantes do processo do meu educando \_\_\_\_\_ (identificação do menor) que, apenas dentro da Fundação, poderão circular entre os seus estabelecimentos para qualquer fim conexo com a relação que se estabeleça entre as partes, nomeadamente cálculo de comparticipação familiar e comprovação da veracidade das declarações prestadas.

As comunicações relativas ao estabelecimento, nomeadamente faturação, serão preferencialmente enviadas para o(s) email(s):

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação (se diferente do Pai/Mãe): \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome e Assinatura:

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_