

Pedido de Admissão

Ano letivo: ____/____/____

Processo N.º _____

Utente N.º _____

CrecheInscrição ☐ Renovação ☐**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 é acompanhada em consultas de desenvolvimento? Não ☐ Sim ☐ Se sim, deve juntar a informação relevante.Já frequentou alguma Creche/Jardim de Infância? Não ☐ Sim ☐ _____

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

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	Parentesco	Profissão

Confirmo as declarações acima prestadas

_____, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura _____

Reservado aos Serviços

Critérios de Seleção

Data de receção		Crianças que frequentaram a Creche no ano anterior	
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	
		Crianças com Irmãos que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar que frequentam uma resposta da FBB	
		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	
		Outros critérios	
		Transferência de outro estabelecimento da Fundação Bissaya Barreto	
		Agregado familiar mais desfavorecido	
		Tempo em lista de espera	
		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, e ainda na nossa sede ou enviar-nos um e-mail para fb@fb.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@fb.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) _____

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.

As comunicações relativas ao estabelecimento, 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 _____