

Ficha de Identificação Creche

Inscrição

Renovação

ZONA RESERVADA AOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Data de Inscrição:	Data de Admissão:	Nº Utente:	
Saiu em:	Motivo:	Nº Apólice Seguro:	
Ano Letivo:	Educadora	Aj. Ação Educ.	

ZONA A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome			
Nº BI / Cartão de Cidadão/AR		Validade	
NIF	NISS	Nacionalidade	
Data de nascimento	N.º Utente de Saúde		
Local de residência:	Mãe	Pai	Ambos Outro familiar ou responsável legal pela criança

2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe			
NIF		NISS	
Nº BI / Cartão de Cidadão/AR/PS		Validade	
Naturalidade	Nacionalidade		Estado civil
Morada			
Código postal	-	Localidade	E-mail
Telefone	Telemóvel		Data de nasc.
Profissão	Empresa		Telefone
Nome do Pai			
NIF		NISS	
Nº BI / Cartão de Cidadão/AR/PS		Validade	
Naturalidade	Nacionalidade		Estado civil
Morada			
Código postal	-	Localidade	E-mail
Telefone	Telemóvel		Data de nasc.
Profissão	Empresa		Telefone

3. DADOS SOBRE O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Quem será o Encarregado de Educação? (assinalar com X)	Mãe	Pai	Outro
Qual o grau de parentesco em relação à criança? _____			
Contactos do encarregado de educação, apenas no caso de não serem os pais			
Nome Enc. Educ.			
NIF		NISS	
Nº BI / Cartão de Cidadão/AR/PS		Validade	
Naturalidade	Nacionalidade		Estado civil
Morada			
Código postal	-	Localidade	E-mail
Telefone	Telemóvel		Data de nasc.
Profissão	Empresa		Telefone

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A criança tem irmãos a frequentar algum estabelecimento de infância do CSPCSJ?

Se sim, indique o(s) nome(s):

A criança tem alguma necessidade educativa especial?

Se sim, especifique:

Médico Assistente:

A criança é portadora de alguma doença/alergia?

Se sim, especifique:

A criança tem Intolerância Medicamentosa?

Se sim, especifique:

Identificação das pessoas autorizadas a recolher a criança:

Nome	Parentesco	Nº BI / Cartão de Cidadão

5. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

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

Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Profissão

6. CONSENTIMENTO DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS E CÓPIA DOS DOCUMENTOS ANEXADOS:

A Instituição realiza o tratamento de dados pessoais sob as mais exigentes regras de sigilo e confidencialidade conforme o Regulamento Geral Sobre a Proteção de Dados (RGPD), única e exclusivamente para prestação dos seus serviços, desenvolvimento da sua atividade, gestão administrativa, pedagógica, contabilística, fiscal e cumprimento de obrigações legais, judiciais ou administrativas, apenas durante o período de tempo que se revele necessário ou obrigatório, sendo os prazos de conservação determinados para cada finalidade e apropriados a cada tratamento em conformidade com as obrigações legais.

Na qualidade de titular dos dados pessoais e/ou em representação do meu familiar, tenho ainda os seguintes direitos:

Tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período em geral de 10 anos ou pelo período que a lei exigir, após esse período os dados serão totalmente eliminados.

NOTA: Esta ficha de Identificação tem a validade de 1 ano a contar da data de receção da mesma.

7. ASSINATURAS E VERACIDADE DOS DADOS RECOLHIDOS

Declaro serem verdadeiras e atuais todas as informações prestadas nesta ficha de identificação, quaisquer alterações deverão ser prontamente comunicadas, tomei conhecimento do Regulamento Interno, comprometendo-me a cumpri-lo integralmente.

Encarregado de Educação: _____

Data: _____