



RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA
2020/2021
Educação Pré-Escolar | 2.º Ano | 3.º Ano | 4.º Ano

Escola Básica de _____ Turma ano 2019/2020: _____

Nome do(a) aluno(a): _____ Data de nascimento: ___/___/20___

(Preencher, digitalizar e enviar para matriculas@aeinfias.com)

Declaração Consentimento para Recolha e Tratamento de Dados Pessoais

Informação de recolha e tratamento de dados pessoais

O(A) encarregado(a) de educação declara ter tomado conhecimento da recolha e tratamento para fins de processamento de pedido de matrícula e de consolidação de um registo biográfico do/a aluno/a no estabelecimento de educação e ensino em que vier a ser colocado, de dados pessoais do encarregado de educação e do/a aluno/a a matricular.

Sim, tomei conhecimento

Autorização para a interconexão de dados para a Plataforma Mega

Para efeitos de acesso à emissão eletrónica de voucher para levantamento de manuais escolares gratuitos o(a) encarregado(a) de educação autoriza, após a colocação do aluno, a comunicação eletrónica por parte da escola de colocação, à Plataforma Mega – Manuais Escolares Gratuitos dos seguintes dados pessoais:

Dados do aluno: Nome, Tipo e n.º de documento de identificação, NIF, Escalão de Ação Social Escolar (caso seja beneficiário)

Autorizo

Não autorizo

Dados do Encarregado de educação: Nome, Tipo e n.º de documento de identificação, NIF, endereço de Correio Eletrónico e telefone

Autorizo

Não autorizo

Autorização para recolha e tratamento de dados para fins estatísticos:

O utilizador declara autorizar o Ministério da Educação a recolher e tratar para fins estatísticos e de investigação na área da educação os seguintes dados:

Situação face ao emprego do Encarregado de Educação
Profissão e Classe de Profissão do Encarregado de Educação

Autorizo

Não autorizo

Autorizo

Não autorizo

O meu educando possui:

Computador em casa Sim Não
Tablet Sim Não
Smartphone Sim Não
Acesso à internet em casa Sim Não

Opções para o ano letivo 2020/2021:

Pretendo inscrever o meu educando nas Atividades de Enriquecimento Curricular (AEC) Sim Não
Pretendo que o meu educando frequente a disciplina de EMR _____ Sim Não

Encarregado de Educação

Nome: _____

Data: ___/07/2020

Grau de parentesco: _____

O(A) Encarregado(a) de Educação

Data de nascimento: ___/___/20___