FICHA DE INSCRIÇÃO

A presente ficha de inscrição, está de acordo com o novo REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (em vigor desde 25 de maio de 2018)- Regulamento europeu nº 2016/679.

- Os dados que constam na Ficha de inscrição da Associação da Creche de Braga- Instituição Particular de Solidariedade Social- serão tratados conforme a legislação em vigor.

1. VALÊNCIA A QUE SE CANDIDATA	
SEDE ☐	PALMEIRA ☐
2. RESPOSTA SOCIAL: CRECHE	
3. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA (de acordo com o disposto no art.º 14º da Portaria 262/2011)	
Nome completo:	
Nome pelo qual é tratado:	Data de nascimento: ____/ ____/ ____
Nº identificação:	Nº de utente:
NISS:	NIF:
Centro de saúde:	
Morada:	Código postal: _____ - _____
LOCALIDADE:	TELEFONE:

4. FILIAÇÃO (de acordo com o disposto no art.º 14º da Portaria 262/2011)	
Nome da Mãe:	
Telefone:	Telemóvel:
Morada: (a mesma da criança) ☐ Outra:	Código postal: _____ - _____
Localidade:	Correio eletrónico:
Nome do Pai:	
Telefone:	Telemóvel:
Morada: (a mesma da criança) ☐ Outra:	Código postal: _____ - _____
Localidade:	Correio eletrónico:

Sede Rua do Raio, n.º235 4710-923 Braga
Tel.: 253 200 730 Fax.: 253 200 749

Palmeira Av. do Cávado, n.º122 4700-690 Braga
Tel.: 253 307 100 Tel.: 253 307 101

Centro D. João Novais e Sousa
R. D.João de Novais e Sousa, n.º17 4710-923 Braga
Tel.: 253 205 570

geral@associacaocrechedebraga.pt

5. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (informação obrigatória no contrato de prestação de serviços)		
Nome completo:		
Grau de parentesco:	Telefone:	Telemóvel:
Morada: (a mesma da criança) ☐ Outra:		Código postal: _____ - _____
Localidade:	Correio eletrónico:	
Número de identificação (C.C): _____ (ou outro documento de identificação*) *aplicável a cidadãos estrangeiros		Data de validade: _____/ ____/ ___
NIF (número de identificação fiscal):		

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tem irmãos a frequentar a Instituição:
Sim ☐ Não ☐ Se sim, qual o nome e a resposta social que frequenta? Nome: _____ Resposta Social: _____

7. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR: (Identificação das pessoas que habitualmente residem com a criança)	
Nome	**Parentesco**

Devem entregar/ enviar na Secretaria da Instituição, os seguintes documentos:
(conforme a Portaria nº 198/2022)

- Atestado de residência;
- Comprovativo do agregado familiar;
- Declaração médica no caso de crianças com deficiência/ incapacidade;
- Comprovativo do escalão do abono de família, bem como da prestação social Garantia para a infância, caso sejam beneficiários;
- Declaração da entidade patronal, caso exerça atividade profissional, na área de influência da resposta social;

Sede Rua do Raio, n.º235 4710-923 Braga
Tel.: 253 200 730 Fax.: 253 200 749

Palmeira Av. do Cávado, n.º122 4700-690 Braga
Tel.: 253 307 100 Tel.: 253 307 101

Centro D. João Novais e Sousa
R. D.João de Novais e Sousa, n.º17 4710-923 Braga
Tel.: 253 205 570

geral@associacaocrechedebraga.pt

Autorizo que os dados pessoais que constem na Ficha de Inscrição da *Associação da Creche de Braga,* sejam tratados para o fim para os quais são recolhidos, com a certeza que a Instituição os tratará de acordo com os pressupostos de proporcionalidade e de finalidade: Assinatura do encarregado de educação: _____ Data: ____/____/_____

(A preencher pelos serviços)

Recebido por: _____	Data: ___/ ___/ _____

Sede Rua do Raio, n.º235 4710-923 Braga
Tel.: 253 200 730 Fax.: 253 200 749

Palmeira Av. do Cávado, n.º122 4700-690 Braga
Tel.: 253 307 100 Tel.: 253 307 101

Centro D. João Novais e Sousa
R. D.João de Novais e Sousa, n.º17 4710-923 Braga
Tel.: 253 205 570

geral@associacaocrechedebraga.pt