



Câmara Municipal de Sesimbra

PEDIDO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA ALUNOS COM NECESSIDADES EDUCATIVAS INDIVIDUAIS E DE SAÚDE ESPECIAIS, NO ÂMBITO DA EDUCAÇÃO INCLUSIVA – Portaria nº 9/2023, de 4 de janeiro

REGISTO	
N.º	_____
CLA	_____ DATA _____

Exmo. Senhor,
Presidente da Câmara Municipal de Sesimbra,

Serve o presente para solicitar o transporte do(a) aluno(a):

Ano Letivo ____ / ____

Identificação do Aluno: Nome completo _____
Data Nascimento ____/____/____ Documento de Identificação _____ Nº _____
Morada completa _____
Código Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____ - _____
Enc. de Educação: (nome) _____ Parentesco _____
Nº Telemóvel (Enc.de Educação) _____ Nº Telefone (residência) _____
Email (Encarregado de Educação) _____
Outros contactos, caso necessário (com indicação da relação de parentesco) _____

Reservado aos Serviços da Escola

Tipo de Transporte: Normal _____

Necessidade de: cadeira de retenção _____ assento elevatório _____

Adaptado (cadeiras de rodas) _____ Cadeira de rodas elétrica _____ Cadeira de rodas não elétrica _____

Problemática do aluno/cuidados a ter: Problemática/Deficiência _____

Grau de Deficiência _____ Observações _____

Estabelecimento de Ensino a frequentar

Agrupamento de Escolas _____

Escola _____ Ano ____ Turma ____

. Escola de Referência no Domínio da Visão Escola de Referência para a Educação Bilingue _____

. Unidade de Ensino Estruturado Unidade de Apoio Especializado em Multideficiência _____

. Outro _____

Morada da escola a frequentar _____

CP _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

Email do AE _____ /Email da Direção _____

Nº Telefone _____ Professor Responsável _____

Secretaria/Responsável _____ Contacto telefónico (direto) _____

email _____

Horário previsto: Indicar o horário pretendido em relação ao qual é pedido o transporte

Horário	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Entrada					
Saída					

Assunto: Circuitos Especiais - Educação inclusiva - Pedido
CMS/Educação – 23/00





Câmara Municipal de Sesimbra

PEDIDO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA ALUNOS COM NECESSIDADES EDUCATIVAS INDIVIDUAIS E DE SAÚDE ESPECIAIS, NO ÂMBITO DA EDUCAÇÃO INCLUSIVA – Portaria nº 9/2023, de 4 de janeiro

O Func. / Secretaria/SASE _____

DECLARAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO DO DIRETOR(A)

Declara-se para os devidos efeitos de que o(a) aluno(a) supramencionado(a) se encontra abrangido por medidas adicionais no âmbito da educação inclusiva, ao abrigo do Dec.-lei 21/2019, de 30 de janeiro e da portaria 9/2023, de 4 de janeiro, encontrando-se inserido na alínea (assinalar a alínea correspondente):

- ___ a) Com mobilidade reduzida que comprometa a utilização dos transportes regulares ou dos transportes escolares;
- ___ b) Com dificuldades acentuadas e persistentes ao nível da comunicação, interação, cognição ou aprendizagem que tenham sido sinalizadas pela Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva (EMAEI), prevista no Decreto-Lei n.º 54/2018, de 6 de julho, na sua atual redação. Mais se declara que o(a) aluno(a) tem necessidades educativas específicas individuais e que não pode, comprovadamente, utilizar os transportes regulares ou os transportes escolares.

O(a) Diretor(a) _____ Data ____ / ____ / ____

Carimbo do Estabelecimento de Ensino (*)

Deverá ser remetido ao município conjuntamente com o *print screen* da autorização da plataforma REVVASE

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

Declaro ter conhecimento através deste documento da forma como será feito o tratamento de dados pessoais, conforme critérios de acesso ao STE e autorizo que as notificações possam ser feitas de forma eletrónica, por SMS ou endereço eletrónico, para os contactos e endereços indicados no processo, bem como, a partilha de dados pessoais para efeitos do serviço de transporte entre o Município, o Agrupamento e a Empresa de transportes (se aplicável).
Assinatura do Enc. de Educação: _____

DECLARAÇÃO SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS – ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

O Município de Sesimbra com o NIPC 501 144 218 e sede na Rua da República, n.º 3 2970-741 Sesimbra é o responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos neste formulário. O Município nomeou um encarregado de proteção de dados pessoais que pode ser contactado através do email epd@cm-sesimbra.pt.

Nos termos e para os efeitos do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (adiante RGPD), relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, informamos que os dados pessoais ora facultados serão alvo de tratamento por parte dos serviços da Câmara Municipal da Sesimbra, até 12 (doze) meses após a conclusão do processo associado à ficha de candidatura ao transporte escolar para alunos com Necessidade de Saúde Especiais sem prejuízo da sua conservação para além desse período para o cumprimento de obrigações municipais e/ou legais, e fornecidos, para a prossecução da referida candidatura, à empresa/entidade transportadora à qual será adjudicada a prestação do serviço, sujeita às obrigações de confidencialidade e de proteção de dados pessoais idênticos às da Câmara Municipal da Sesimbra.

Assunto: Circuitos Especiais - Educação inclusiva - Pedido
CMS/Educação – 23/00





Câmara Municipal de Sesimbra

PEDIDO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA ALUNOS COM NECESSIDADES EDUCATIVAS INDIVIDUAIS E DE SAÚDE ESPECIAIS, NO ÂMBITO DA EDUCAÇÃO INCLUSIVA – Portaria nº 9/2023, de 4 de janeiro

O fundamento para o tratamento destes dados é o cumprimento de obrigações legais, bem como o interesse público no âmbito das competências do Município de Sesimbra.

Nos termos da legislação de proteção de dados pessoais, é garantido o direito de acesso, atualização, retificação, eliminação, portabilidade, limitação e apagamento dos seus dados pessoais. Assiste-lhe ainda o direito de apresentar reclamações perante a Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd). O exercício destes direitos deverá ser realizado através do seguinte endereço de correio eletrónico epd@cm-sesimbra.pt ou por correio para Rua da República, n.º 3 2970-741 Sesimbra.

Para saber mais sobre a forma como tratamos os dados poderá consultar a política de privacidade disponível em www.sesimbra.pt

Data ____ / ____ / ____ Assinatura **do Encarregado de Educação** _____

Reservado aos serviços da CMS

Data de entrada da candidatura ____ / ____ / ____

Documentos remetidos:

- Comprovativo da morada fiscal do agregado familiar/aluno (data ____/____/____)
- Validação dos serviços do ME (*printscreen* REVVASE) (data ____/____/____)