REQUERIMENTO PARA PASSAGEM DE CERTIDÃO DE HABILITAÇÕES

Ex.ma Senhora Coordenadora Técnica

Do Agrupamento de Escolas João de Meira

(Nome) _____

filho(a) de_____ e

de _____,

Portador(a) do cartão de cidadão n.º _____ _____, nascido(a) em ____ / ____ / ____, na freguesia de _____, concelho de _____, solicita a V. Ex.ª se digne mandar passar a certidão de habilitações comprovativa da frequência/conclusão **(a)** do __ .º ano, curso _____ no ano letivo de _____ / _____.

Contacto telefónico _____ .

Pede deferimento,

Guimarães, _____ de _____ de 20____.

O(A) requerente,

_____

(a) Riscar o que não interessa

Informação:	**Despacho:**
Verificado, está em conformidade para lhe ser passada a respetiva certidão. Guimarães, ____ / ____ / ____	Passe-se a respetiva certidão. Guimarães, ____ / ____ / ____

Declaração de consentimento prévio do titular dos dados pessoais

Ao aceitar a Política de Privacidade, está a autorizar o(a) Agrupamento de Escolas a proceder ao tratamento dos seus dados pessoais e dos dados pessoais do seu educando.

Declara, ainda:

- Estar ciente e plenamente informado/a de que o tratamento dos seus dados pessoais e os dados pessoais do seu educando inclui todas as operações efetuadas sobre os dados por si transmitidos, por meios automatizados ou não, necessários à frequência de estabelecimento de ensino ou de educação e ao desenvolvimento de todo o processo educativo, de acordo com a legislação em vigor;
- Aceitar e consentir que os seus dados e os dados pessoais do seu educando sejam transmitidos a outras entidades públicas, ou privadas na condição de subcontratantes, exclusivamente para fins legais e no exercício das atribuições e competências da Escola/Agrupamento de Escolas.
- Tomar conhecimento que os seus dados e os dados pessoais do seu educando serão guardados pelo período de tempo fixado em lei, regulamento ou o estritamente necessário às finalidades para que foram recolhidos.
- Tomar conhecimento que, nos termos da legislação aplicável, é garantido, a todo o tempo, o exercício (i) dos direitos de acesso, retificação, atualização e eliminação (apagamento) dos seus dados pessoais e dos dados pessoais do seu educando, podendo ainda opor-se ao tratamento dos mesmos mediante pedido escrito dirigido à Escola/Agrupamento de Escolas, bem como (ii) do direito de apresentar queixa junto Comissão Nacional de Proteção de Dados através do Website www.cnpd.pt.
- Prestar o presente consentimento de forma livre e voluntária;
- Estar ciente que o tratamento dos dados é necessário ao exercício das funções de interesse público que incumbem a(o) Agrupamento de Escolas/ Escola, sendo realizado em conformidade com as respetivas obrigações jurídicas previstas na lei.

Guimarães, ____ / ____ / ____

O(A) Encarregado(a) de Educação: _____

O(A) Aluno(a), se maior: _____