Serviço de Ação Social Escolar

REQUERIMENTO DE REEMBOLSO DE MATERIAL ESCOLAR

Venho requerer a o reembolso da despesa com material escolar para o/a meu/minha educando/a

Nome (aluno/a):

Nº: Turma: Curso:

Escalão do Abono de Família: NIF:

Documentos / Despesas apresentados para reembolso:

Nº da Fatura/Recibo ou Venda a Dinheiro	Valor total do documento
Valor total de despesas	

Pede deferimento,

O/A Requerente (Encarregado/a de Educação ou aluno/a maior)

Data: ___/___/___

Assinatura: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR:

- Documentos comprovativos da despesa originais, em nome do/a aluno/a e com indicação do seu NIF.

TERMOS E CONSENTIMENTOS:

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto à COPEFAP/EPED o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento, armazenamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades que possam intervir na prestação do serviço, designadamente o Ministério da Educação, Autoridade Tributária, entidade gestora das aplicações informáticas da COPEFAP, sem as quais o serviço não poderá ser prestado;
- A qualquer momento posso exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados da COPEFAP/EPED, pelo email epd@cofefap.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto tenha sido efetuado aos dados, com base no presente consentimento;
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento de Conservação Arquivística dos Estabelecimentos Básico e Secundário em vigor;
- Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação da COPEFAP/EPED, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes na instituição.

A preencher pelos Serviços

Valor participado pela ASE	
Valor a reembolsar	

<p>Conferido</p> <p>Data: ___/___/___</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do/a Técnico/a do SASE</p>
--

<p>Despacho Direção Deferido ☐ Indeferido ☐</p> <p>Data: ___/___/___</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Diretor</p>