PRAIA DA VITÓRIA
Câmara Municipal

# BOLETIM DE CANDIDATURA

Bolsas de Estudo – Ano Letivo _____/_____

## IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

1. Nome completo (em maiúsculas):_____

   _____

2. E-mail:_____Telemóvel:_____
3. Data de Nascimento:_____/_____/_____ Natural da Freguesia_____
4. Cartão de Cidadão n.º:_____ Validade: _____/_____/_____
5. IBAN (Identificação Bancária):_____

   Nome da Agência Bancária:_____
6. Residência do estudante em tempo de aulas_____

   _____ Telefone:_____
7. Filiação Pai:_____

   Profissão:_____

   Telefone:_____ Telemóvel:_____

   E-mail:_____

   Mãe:_____

   Profissão:_____

   Telefone:_____ Telemóvel:_____

   E-mail:_____

## AGREGADO FAMILIAR

8. Residência do agregado familiar_____

   _____ Telefone:_____
9. Número de elementos do agregado familiar:_____
10. Elementos que compõem o agregado familiar:

| Nome | Grau de parentesco | Data de Nascimento |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11. Existe no agregado familiar alguém incapacitado para trabalhar?_____ Se sim, qual o grau de incapacidade?_____ E qual o parentesco?_____
12. O candidato possui deficiência:_____ Se sim, qual?_____
13. Existe no agregado familiar alguém em situação de desemprego?_____ Se sim, qual o parentesco?_____
14. O candidato é órfão de pai e/ou de mãe?_____
15. Número de dependentes em idade letiva no agregado familiar?_____

**SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO**

16. Universidade/Instituto/Escola:_____
17. Curso:_____
18. Duração do Curso (n.º de anos):_____ Ano que frequenta:_____

Praia da Vitória, ____ de _____ de _____

O candidato,

_____

PRAIA DA VITÓRIA
Câmara Municipal

## Declaração de Tratamento de Dados

## Candidatura para Atribuição de Bolsas de Estudo

A Câmara Municipal da Praia da Vitória (doravante CMPV), na qualidade de responsável pelo tratamento e na qualidade de entidade que atribui Bolsas de Estudo, irá tratar os dados pessoais para com a finalidade de análise das candidaturas às bolsas de estudo. A condição de licitude do tratamento é o cumprimento de obrigação contratual, ou um requisito necessário para celebrar um contrato. Todos os dados do formulário são de preenchimento obrigatório, quando aplicáveis. Tratamos as seguintes categorias de dados pessoais:

- dados de identificação do candidato, incluindo primeiro nome e apelido, números de identificação civil e fiscal e nacionalidade;
- informações de contacto do candidato e dos pais, incluindo morada de residência, número de telemóvel, endereço de email;
- data de nascimento do candidato;
- dados sobre os rendimentos do candidato e do seu agregado familiar;
- dados sobre habilitações escolares.

Em certas circunstâncias, partilhamos e/ou somos obrigados a partilhar os seus dados pessoais com terceiros fora da CMPV, para cumprimento de obrigações legais, nomeadamente a Autoridade Tributária e Aduaneira e o Instituto da Segurança Social dos Açores, sempre de acordo e em conformidade com as leis de proteção de dados aplicáveis. Estas partes irão atuar como responsáveis pelo tratamento dos seus dados pessoais por direito próprio, e serão responsáveis pelo cumprimento das leis de proteção de dados aplicáveis.

Os dados pessoais serão mantidos em conformidade com os prazos e procedimentos legais aos quais a CMPV se encontra obrigada a cumprir nos termos da legislação aplicável. Mantemos garantias, designadamente procedimentais, para proteger a confidencialidade, integridade e disponibilidade dos seus dados pessoais. Em particular, tomamos medidas adequadas de segurança contra o processamento de dados pessoais ilegal ou não autorizado, e contra perda acidental ou dano de danos pessoais. Os responsáveis pelo tratamento de dados pessoais, bem como as pessoas que, no exercício das suas funções, tenham conhecimento dos dados pessoais tratados, ficam obrigados a sigilo profissional, mesmo após o termo das suas funções.

O candidato, sujeito às limitações inerentes à condição de licitude do tratamento dos dados pessoais, tem o direito de solicitar o acesso, a correção ou a eliminação dos dados pessoais, bem como de requerer a portabilidade dos dados. Também tem o direito de se opor ao tratamento dos seus dados pessoais em determinadas instâncias. O candidato tem o direito de apresentar reclamação junto da autoridade de controlo, a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Para mais informações sobre o tratamento dos seus dados ou o exercício dos seus direitos, pode contactar a CMPV através do endereço de correio eletrónico geral@cmpv.pt

Tomei conhecimento e concordo. O Candidato: _____

PRAIA DA VITÓRIA
Câmara Municipal

# Declaração de Tratamento de Dados - Informação Institucional

Dou, de forma livre e informada, o meu consentimento ao tratamento do meu nome e endereço de correio eletrónico com a finalidade de me serem enviadas comunicações com informação institucional sobre as iniciativas e atividades institucionais da Câmara Municipal da Praia da Vitória, ou de iniciativas organizadas por terceiros com o apoio da Câmara Municipal da Praia da Vitória, a qual atuará na qualidade de responsável pelo tratamento. Os meus dados serão mantidos até que recuse futuras comunicações. Poderei, a todo o tempo e em conformidade com a legislação de proteção de dados, exercer os meus direitos de solicitar o acesso, a retificação ou a eliminação dos meus dados pessoais, bem como de requerer a portabilidade dos dados. Tenho o direito de apresentar uma reclamação junto da autoridade de controlo, a Comissão Nacional de Proteção de Dados. Tenho conhecimento que poderei retirar o meu consentimento aqui dado a todo o tempo, sem necessidade de indicar qualquer fundamento, sem prejuízo comprometer o tratamento efetuado com base no consentimento anteriormente dado. Caso eu pretenda cancelar a receção de futuras comunicações, ou exercer os meus direitos, poderei utilizar o endereço de correio eletrónico geral@cmpv.pt

Tomei conhecimento e concordo. O Candidato: _____

Tomei conhecimento e não concordo. O Candidato: _____

Correio Eletrónico (letra legível): _____

Praia da Vitória, ___, de _____, de 2023.

_____

(Nome)