



# SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE FARO

## FICHA DE INSCRIÇÃO DA RESPOSTA SOCIAL PRÉ ESCOLAR DO CENTRO INFANTIL DE FARO Ano Letivo 2024/2025 (FORA DO PRAZO)

PEFR/24/ \_\_\_\_\_  
Número Utente: \_\_\_\_\_  
Mensalidade: \_\_\_\_\_

### DADOS DA CRIANÇA

Nome \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NISS \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Documento de Identificação n.º \_\_\_\_\_ validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
C. Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Nome do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Apresenta Necessidades Educativas Especiais?  Sim  Não  
Se sim, especifique \_\_\_\_\_  
Apresenta problemas de saúde específicos?  Sim  Não  
Se sim, especifique \_\_\_\_\_  
É irmão de criança Utente da mesma resposta social?  Sim  Não  
Em caso afirmativo, Nome do irmão, \_\_\_\_\_ e idade \_\_\_\_\_  
É descendente dos Irmãos da Misericórdia?  Sim  Não  
É filho de trabalhadores da Misericórdia?  Sim  Não  
É filho de Voluntário na Misericórdia com serviço comprovado?  Sim  Não

### DADOS DO PAI

Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
C. Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Documento de Identificação n.º \_\_\_\_\_ NISS \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Idade \_\_\_\_\_ Habilitações Literárias \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_ Situação Contratual \_\_\_\_\_  
Empresa \_\_\_\_\_ Local de Trabalho \_\_\_\_\_  
Telefone Trabalho \_\_\_\_\_ Horário de Trabalho das \_\_\_\_ horas às \_\_\_\_ horas

### DADOS DA MÃE

Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
C. Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Documento de Identificação n.º \_\_\_\_\_ NISS \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Idade \_\_\_\_\_ Habilitações \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_ Situação Contratual \_\_\_\_\_  
Empresa \_\_\_\_\_ Local de Trabalho \_\_\_\_\_  
Telefone Trabalho \_\_\_\_\_ Horário de Trabalho das \_\_\_\_ horas às \_\_\_\_ horas

### CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (ASSINALAR AS PESSOAS COM QUEM COABITAM)

Pai  Mãe  Irmãos (N.º de irmãos \_\_\_\_\_ Idades dos irmãos \_\_\_\_\_)  
Identificação de outross elementos do agregado familiar (por exemplo: avós, padrasto, madrastra, etc) \_\_\_\_\_

### OUTRAS INFORMAÇÕES QUE TENHAM INTERESSE PARA A ADMISSÃO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

## DOCUMENTOS APRESENTADOS RELATIVOS AO AGREGADO FAMILIAR

- Documento referente a autorização para tratamento de dados de acordo com o RGPD, que segue junto ao formulário;
- Cópia do Documento de identificação, do número de contribuinte e do número de identificação da Segurança Social da criança (assinada e autorizada pelo Encarregado de Educação);
- Cópia da declaração da prestação social garantia para a infância;
- Cópia do comprovativo de morada (fatura de água, luz, telefone,...);
- Cópia do Documento de identificação, do número de contribuinte e do número de identificação da Segurança Social dos pais e do(s) irmão(s), quando aplicável (assinada e autorizada pelo Encarregado de Educação);
- Cópia dos documentos comprovativos dos vencimentos auferidos nos 3 últimos meses do agregado familiar, **ou** na ausência dos mesmos, cópia do contrato de trabalho;
- Última Declaração de IRS e respetiva nota de liquidação, ou na ausência de rendimentos, uma declaração comprovativa da Autoridade Tributária em como não teve rendimentos;
- Em situação de desemprego (**a receber subsídio de desemprego**), cópia da declaração da Segurança Social informando o valor mensal recebido de subsídio;
- Em situação de desemprego (**sem receber subsídio de desemprego**), extrato de remunerações do último ano (obtido na Segurança Social) e declaração comprovativa do não recebimento de qualquer outro tipo de subsídio (obtido na Segurança Social);
- Recibo de renda de casa ou documento comprovativo de prestação bancária para aquisição de habitação própria permanente com nome e morada discriminada;
- Em caso de doença crónica devidamente comprovada por declaração médica, cópia dos documentos comprovativos das despesas de saúde e aquisição de medicamentos de uso continuado dos últimos 3 meses;
- Em situação de divórcio, cópia das responsabilidades parentais, com a informação sobre a pensão de alimentos;
- Comprovativo dos rendimentos prediais e nota de liquidação de IMI, caso existam, ou Declaração de Compromisso de Honra de não existência de rendimentos prediais;
- Cadernetas prediais atualizadas, à exceção da habitação premanente, ou a Declaração de Compromisso de Honra de não existência de bens imóveis além da habitação premanente;
- Declaração de rendimentos de capitais, caso existam, ou a Declaração de Compromisso de Honra de não existência de rendimentos de capitais;
- Despesas com transportes públicos, quando documentadas, até ao valor máximo da tarifa de transporte da zona de residência;
- Relatório Médico em caso da criança apresentar necessidades especiais educativas.

**Nota:** A Inscrição apenas será considerada válida se tiver sido entregue toda a documentação legível e acima mencionada, não sendo aceites processos incompletos.

**endereço de email para envio do processo: [inscricoes.smf@gmail.com](mailto:inscricoes.smf@gmail.com)**

# Sta. Casa da Misericórdia de Faro

## PRÉ ESCOLAR FARO

AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS COM  
VISTA À EXECUÇÃO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS



### PRIMEIROS OUTORGANTES

\_\_\_\_\_, com o NIF \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CC \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_,  
e \_\_\_\_\_, com o NIF \_\_\_\_\_, portador (a)  
do CC \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_,  
outorgando por si e como representantes jurídicos do seu educando, menor, com o nome  
\_\_\_\_\_, portador do CC \_\_\_\_\_ e do NIF  
\_\_\_\_\_, consigo residente e relativamente a quem são titulares das responsabilidades  
parentais.

### SEGUNDO OUTORGANTE

A Instituição Santa Casa da Misericórdia de Faro, com o NIF 501 121 773, situada na Rua João Dias, n.º 6, 8000-369, em Faro, a qual é responsável pela resposta social de Creche, situada na Rua Manuel Ascensão, 8000-389, em Faro, doravante abreviadamente designadas, respetivamente, por Misericórdia e Creche.

Por este meio as partes concordam no seguinte:

**1.º** Ao abrigo do disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, o qual estabelece as regras relativas à proteção de dados das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, e designadamente ao abrigo dos artigos cinco e seguintes do mesmo, os primeiros outorgantes, na qualidade em que outorgam, declaram autorizar a que o segundo outorgante proceda ao tratamento dos seus dados pessoais e dos dados pessoais do seu educando, menor, acima identificado, conforme o que se segue:

#### I

Relativamente aos dados pessoais dos primeiros outorgantes, os mesmos autorizam o tratamento dos seguintes dados por parte do segundo outorgante:

- a) Dados relativos à sua identificação civil e fiscal, à sua identificação biométrica para controle de entradas e saídas no estabelecimento, bem como à sua residência e composição do seu agregado familiar;
- b) Quaisquer dados relativos à sua situação económica e social;
- c) Dados relativos à sua situação fiscal;
- d) Quaisquer outros dados, que não estando incluídos nas alíneas anteriores, se mostrem necessários, para definirem a capitação do agregado familiar dos declarantes.

#### II

Relativamente ao menor \_\_\_\_\_

# Sta. Casa da Misericórdia de Faro

## PRÉ ESCOLAR FARO



AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS COM VISTA À EXECUÇÃO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

- a) Dados relativos à sua identificação civil e fiscal, bem como à sua residência e composição do seu agregado familiar;
- b) Dados relativos a qualquer decisão judicial relativamente à definição das responsabilidades parentais respeitantes ao mesmo, se a houver;
- c) Quaisquer dados relativos à sua situação económica e social;
- d) Dados relativos à sua situação fiscal;
- e) Quaisquer dados relativos à sua saúde física ou psíquica ou doenças existentes;
- f) Todos os dados relativos à sua vacinação;
- g) Quaisquer dados relativos à sua evolução física e psíquica.

**2.º** Os primeiros outorgantes declaram estar conscientes de que os seus dados pessoais cujo tratamento acima se permite e bem assim os dados pessoais do seu educando, menor, que respeitem à sua situação social e económica, se destinam a que possa ser achado o montante da comparticipação familiar a pagar pelo serviço prestado, conforme o disposto no regulamento interno da instituição segunda outorgante, de que têm pleno conhecimento e ainda conforme o disposto no artigo 19 da portaria 196-A/2015 de 01 de julho, com a redação dada pela portaria 296/2016 e respetivo regulamento anexo, declarando ainda que, no que diz respeito aos dados pessoais relativos ao menor \_\_\_\_\_ e os quais se referem nas alíneas e), f) e g) do ponto II da cláusula 1.ª, os mesmos se destinam a que possa ser devidamente prestado ao referido menor, com base em toda a informação disponível, o serviço inerente à resposta social e educativa do Creche e a que possa ser constituída o processo individual da criança.

**3.º** Os primeiros outorgantes declaram que autorizam que os seus dados pessoais e os dados do seu educando, menor, acima referido, possam ser consultados pelo pessoal da instituição segunda outorgante, que seja indicado para tanto pela respetiva direção e ainda que esses dados possam ser consultados por pessoas ao serviço de qualquer entidade seguradora, de saúde, para fins de assistência médica e pela segurança social, designadamente para fins inspetivos e bem assim autorizam que esses dados possam ser transmitidos a qualquer entidade judiciária, se isso vier a ser requerido pela mesma.

**4.º** Os primeiros outorgantes autorizam que os seus dados pessoais tratados ao abrigo do presente acordo e os dados pessoais, relativos ao menor \_\_\_\_\_, se mantenham em poder da segunda outorgante durante todo o tempo que durar o contrato de prestação de serviços relativamente à resposta social e educativa acima referida e que, mesmo findo o mesmo, esses dados se mantenham em poder da segunda outorgante, unicamente com vista que possam ser consultados para fins inspetivos, seja por membros designados pela direção da segunda outorgante, seja por pessoas ao serviço de entidades da segurança social ou seja para fins de requisição por quaisquer entidades judiciárias.

# Sta. Casa da Misericórdia de Faro

## PRÉ ESCOLAR FARO



AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS COM  
VISTA À EXECUÇÃO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**5.º** Os primeiros outorgantes declaram que o consentimento, por eles prestado no presente documento, seja relativamente aos seus dados pessoais, seja relativamente aos dados pessoais do seu educando, constitui da sua parte uma manifestação de vontade, livre, específica, informada e explícita, obedecendo a todos os requisitos previstos no n.º 11 do artigo 4.º do referido regulamento, foram informados previamente de que tem o direito de retirar o seu consentimento a qualquer momento e de que a retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento.

**6.º** Os primeiros outorgantes declaram que o facto de ter sido dado o presente consentimento não prejudica o direito que exista, por parte da instituição segunda outorgante de proceder ao tratamento de dados a que o mesmo se reporta, ou à sua manutenção, e o qual derive de qualquer norma do mencionado regulamento para proteção de dados e designadamente das várias alíneas do n.º 1 do artigo 6.º.

**7.º** Ambas as partes declaram que se obrigam a respeitar na íntegra e no que cada uma delas concerne, o conteúdo do presente acordo.

**PRIMEIROS OUTORGANTES**

**SEGUNDO OUTORGANTE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Faro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Faro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## Declaração de Compromisso de Honra

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do B.I./C.C.  
nº \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, portador(a) do  
B.I./C.C. nº \_\_\_\_\_, encarregados de educação do(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ declara sob compromisso de honra que não possuem:

Rendimentos de capitais

Rendimentos prediais

Bens imóveis

Faro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_