



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS
DA ESCOLA BÁSICA 2.3. DE AZEITÃO
Quotas 2019/2020**

A Associação de Pais é o órgão que nos representa, a pais e encarregados de educação, na comunidade educativa, junto dos órgãos de gestão da escola e das demais entidades oficiais responsáveis na área da Educação.

Só com uma adequada representatividade, apoio e participação de todos conseguiremos defender melhor os interesses dos nossos filhos e educandos, em tudo o que diga respeito à vida escolar.

O SEU contributo é importante. Participe, traga as suas ideias. Juntos faremos melhor.

Associe-se preenchendo a **Ficha de Inscrição abaixo. Quota anual são 5€.**

O Presidente
Paulo Tomaz

apaiseb23azeitao@gmail.com

www.facebook.com/APEB23azeitao

96 870 6458 - Paulo Tomaz

96 784 7598 – Celso Ferreira

Agradecemos que a Ficha de Inscrição e o valor da quota sejam entregues a um elemento da Associação de Pais, ou colocados na Caixa de Sugestões (bloco A da Escola), ou se preferir faça a sua transferência para o NIB da Caixa de Crédito Agrícola nº 0045.6424.4024.0816.144.91 e enviar o comprovativo do pagamento e a ficha de inscrição pelo email da Associação.

Obrigada.



FICHA DE INSCRIÇÃO APEB23 Azeitão 2019/2020

Nome do(s) aluno(s)

_____ Ano ___ Turma ___ Nº ___

e _____ Ano ___ Turma ___ Nº ___

Nome do Enc. Educação _____

Morada _____ Cod.Postal _____ - _____

Telefone/Telemóvel _____ e-mail _____

Assinatura do E.E.: _____ Data ___/___/___

RECOLHA DE CONSENTIMENTO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte da **Associação de Pais da Escola Básica 2. 3. de Azeitão**, incluindo o tratamento informático dos mesmos, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade de utilização pelos serviços administrativos, ficando os mesmos disponíveis em base de dados, sem serem comunicados ou transmitidos para qualquer outra entidade, e que enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o meu consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efectuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem conservados, pelos prazos previstos no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais. Mediante solicitação poderão ser retificadas a qualquer momento os dados pessoais agora recolhidos.

Assinatura do E.E.: _____

Data ___/___/___