



Formulário de Candidatura – Arrendamento Estudantes - Lisboa

N.º de Inscrição: _____

N.º do Processo: _____

Identificação do Estudante

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
Data Nascimento:			
n.º BI/CC:		Validade:	
N.º Contribuinte:		Contactos:	

Identificação do Fiador (Pai, mãe)

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
n.º BI/CC:		Validade:	
N.º Contribuinte:		Contactos:	
Estado Civil:			

Enquadramento do Estudante

Última escola frequentada / ano:	
Enquadramento de escalão de abono da Segurança Social:	
Escola / curso que irá frequentar:	

Declaração de Consentimento para Recolha de Dados Pessoais

A Misericórdia de São Pedro do Sul recolhe, guarda e utiliza dados pessoais fornecidos pelos beneficiários, nos termos permitidos pela legislação aplicável, de forma adequada à prestação do apoio social/serviço que o beneficiário solicita.

Os dados pessoais recolhidos são confidenciais e apenas para uso da Misericórdia, sendo apenas transferidos a terceiros mediante solicitação expressa (escrita) do titular dos dados. Os dados pessoais poderão, contudo, ser tratados por entidades que nos prestam serviços em matéria de contabilidade, financeira, seguradora, etc., mas sempre no âmbito da relação contratual com a Misericórdia e ao abrigo de acordo de confidencialidade.

Os dados pessoais serão mantidos enquanto durar a prestação do serviço social. Findo o apoio, convencionou-se que os mesmos serão mantidos em termos de processo individual, para efeitos de acompanhamento, auditoria e fiscalização pelas entidades de tutela, pelo período mínimo previsto na lei (5 anos após a saída da resposta social; 10 anos no que concerne a documentos contabilísticos e fiscais).

Os direitos de acesso, retificação, oposição e esquecimento dos dados pessoais pelo titular dos dados do presente pedido de apoio podem ser exercidos a qualquer momento, por escrito.

Declaro que tomei conhecimento dos princípios do tratamento dos dados pessoais pela Misericórdia de São Pedro do Sul, pelo que autorizo o tratamento dos dados pessoais fornecidos a esta instituição.

Data do pedido: ____ / ____ / ____

Ass. do Requerente: _____



Observações adicionais do candidato

Descrever informação complementar que julgue conveniente.

Anexar os seguintes documentos: Comprovativo de escalão de abono de família; declaração de candidatura ou declaração de compromisso de honra com indicação da instituição de ensino superior/curso que irá frequentar/se candidatou; Identificação do familiar (1.º ou 2.º grau) irmão da MSPS.

A preencher pelos Serviços:

Prioridades/avaliação		
1. Estudantes residentes em São Pedro do Sul (concelho).	25p: Sim <input type="checkbox"/>	0p: Não <input type="checkbox"/>
2. Candidatos para admissão no Ensino Superior.	25p: Sim <input type="checkbox"/>	0p: Não <input type="checkbox"/>
3. Escalão de abono de família.	25p: 1.º Esc <input type="checkbox"/>	20p: 2.º Esc <input type="checkbox"/>
	15p: 3.º Esc <input type="checkbox"/>	10p: >=4.º Esc <input type="checkbox"/>
4. Descendentes em 1.º ou 2.º grau de irmãos da MSPS.	25p: Sim <input type="checkbox"/>	0p: Não <input type="checkbox"/>
Total:		
Data: __/__/____ Técnico Responsável: _____		

Deliberação

__/__/____	_____
------------	-------