A9

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÕES
MAIOR DE IDADE

Ex.mo Senhor
Presidente do Conselho Executivo da
Escola Básica e Secundária/PE da Calheta

Dados Pessoais			
Nome:		CC:	-
validade CC:		data de nascimento:	
morada:			
Nome do pai:			
Nome da mãe:			

Venho por este meio requerer a V.Ex.ª a emissão de habilitação:

Diploma de ☐ **Certidão Discriminativa** ☐ **Comprovativo da Frequência** ☐ **Conclusão** ☐

Pede deferimento

Calheta, _____ de _____de 20____

O Requerente

_____

A preencher pelos S.A.

Informação	Despacho	n.º recibo

Os dados pessoais preenchidos neste formulário, serão tratados apenas para a finalidade a que o mesmo se destina, assentando no cumprimento de uma obrigação legal (art.º 31.º do DL n.º 55/2018 de 6 de julho). A informação será conservada até que a finalidade se esgote. O titular dos dados poderá exercer os direitos de acesso, retificação, oposição, limitação do tratamento, apagamento, portabilidade e oposição, nos termos legais. A Escola é a entidade destinatária destes dados, bem como a entidade responsável pelo seu tratamento, podendo ser contactada para o endereço eletrónico rgpd.bscalheta@edu.madeira.gov.pt. O titular poderá, querendo, apresentar reclamações e queixas junto do Gabinete para a Conformidade Digital e Proteção de Dados, para o endereço eletrónico gcpd.geral@madeira.gov.pt e/ou para a Comissão Nacional de Proteção de Dados, para os endereços constantes no seu sítio https://www.cnpd.pt