|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\Usuário\Desktop\All\J\transporte-escolar-de-criancas.jpg MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES**  **TRANSPORTE ESCOLAR - 2023** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO ALUNO: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   Nome da Escola que frequentará em 2023: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | CMEI CANTINHO FELIZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | CMEI PROFESSORA CLARICE MARIA BREMM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ESCOLA MUNICIPAL DONA LEOPOLDINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | COLÉGIO ESTADUAL QUATRO PONTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Série em 2023: | | |  | | | | | | | Turno em 2023: | | | | | | |  | | Manhã | | | |  | Tarde |  | Integral |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contraturno em 2023: | | | | | | |  | | Não | | | |  | | | Sim – turno: | | | | |  | | | | | |
| Nome do motorista (atual) do ônibus: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nº do CPF do aluno (se tiver): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Pai: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço ou Linha: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Perímetro: | | |  | | | | | | | | | | | Nº Lote Rural: | | | | | | | |  | | | | |
| Vizinho mais próximo: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número do WhatsApp: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aluno necessita de Cadeirinha: | | | | | | | | | | | |  | | Sim | | | |  | | Não | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observações: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***Ler e assinar o Termo de Consentimento a seguir, caso esteja de acordo.***

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO PARA USO DE NÚMERO EM GRUPO DE WHATSAPP DO TRANSPORTE ESCOLAR**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_, doravante denominado como responsável legal de aluno, em razão da necessidade de uso do aplicativo WhatsApp e/ou WhatsApp Web nos grupos de Transporte Escolar do Município de Quatro Pontes – PR, como parte do cadastro do usuário e para melhor comunicação entre Secretaria Municipal e pais e/ou responsáveis, firmo o presente TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO, mediante as estipulações consignadas abaixo:

**Finalidade do Contato:** - Os grupos de WhatsApp são criados com o objetivo de viabilizar informações e avisos em geral entre alunos, rota e motorista, comunicados da Secretaria Municipal para os usuários e vice-versa e prestar suporte aos usuários, exclusivamente sobre o transporte escolar.

- O grupo e seus usuários se restringirão à execução de conversas inerentes ao transporte escolar, dentro de um padrão de conduta respeitoso, sem compartilhamento de imagens, fotografias, notícias que não sejam relativas ao Transporte Escolar e em nenhuma hipótese compartilhamento de telefones sem a autorização do usuário.

- Assuntos não relacionados ao Transporte Escolar deverão ser tratados privativamente ou diretamente com o Administrador do Grupo.

- Quando da mudança de telefone, deverá ser comunicado ao Administrador do Grupo.

- Nos grupos não serão compartilhados dados sensíveis, nem documentos pessoais.

- A coleta de dados, quando necessária, se dará privativamente ou pessoalmente através do técnico da Secretaria Municipal de Educação.

**Dados que serão coletados:** Com a finalidade estabelecida, a Secretaria Municipal de Educação coletará dados básicos dos pais e/ou responsáveis e do aluno usuário do Transporte Escolar, sempre de forma privada para fins de cadastramento em sistema próprio. Nos grupos de WhatsApp serão utilizados os telefones dos responsáveis pelo aluno usuário, que estarão visíveis aos demais participantes do grupo. Os dados serão utilizados para o registro e cadastro dos usuários de Transporte Escolar para o ano letivo de 2023. Após a finalidade de uso, os dados serão apagados do grupo e do telefone do Administrador do Grupo.

O presente Termo de Responsabilidade e Consentimento deverá ser assinado e entregue juntamente com o cadastro do aluno. E por estar de acordo com o inteiro teor deste Termo, o assino nesta data.

Quatro Pontes, em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ALUNO