



DECLARAÇÃO

PEDIDO - DIETAS ALTERNATIVAS

ANO LETIVO 2026/27

Eu (nome) _____ portador do documento de identificação pessoal n.º _____, válido até ___/___/___, encarregado de educação do aluno/a (nome) _____, a frequentar o ___ ano, da turma _____, do Jardim Infância/ Escola _____, **DECLARO:**

- Que o meu educando necessita de uma **dieta específica por motivos de alergias e/ou intolerâncias alimentares.**

Tipo de alergia/intolerância alimentar: _____

- Que o meu educando apresenta **seletividade alimentar.**

Alimentos aceites/rejeitados: _____

- Que **entreguei a Declaração Médica** que comprova que o meu educando tem uma alergia/intolerância e/ou seletividade alimentar.

- Tomei conhecimento que é **obrigatória a apresentação de Declaração Médica que comprove a situação clínica do meu educando, até 15 dias úteis antes do início das atividades educativas/letivas.** Em caso de não entrega da declaração no prazo estipulado, a situação de alergia/intolerância e/ou seletividade alimentar não será considerada no serviço de refeições escolares, **responsabilizando-me por eventuais consequências adversas, resultantes do não cumprimento da dieta.**

- Interesse em que o meu educando beneficie da **ementa vegetariana.**

- Interesse em que o meu educando beneficie de alteração da ementa **por motivos étnicos/religiosos e/ou culturais.**

Alimentos a excluir: _____

- Tomei conhecimento que esta **declaração é válida até ao final do ano letivo 2026/2027.**

Figueira da Foz, ___ de _____ de 2026

(Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação)



FICHA DE INSCRIÇÃO – PEDIDO DE DIETAS ALTERNATIVAS

ANO LETIVO 2026/2027

Regulamento Geral de Proteção de Dados – Dever de Informação

1. O tratamento dos dados constantes do presente formulário respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Figueira da Foz, através do Serviço Municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica Municipal em vigor.
- **Finalidade do tratamento** – Os dados recolhidos no presente formulário serão tratados para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, e/ou à prestação do serviço a que se destinam. As finalidades específicas incluem: gestão e controlo do usufruto do serviço, para fins de faturação e envio de comunicações e informações a ele associadas.
- **Legitimidade do Tratamento** – o tratamento dos dados fornecidos encontra-se legitimado pelas seguintes fontes de licitude: (i) resposta ao pedido apresentado, (ii) prestação do serviço solicitado, (iii) cumprimento de obrigações legais e regulamentares (iv) nos casos em que o consentimento seja a fonte de licitude para o tratamento, no consentimento prestado pelo titular dos dados.
- **Transferências de Dados** – quando for necessário para dar seguimento à finalidade do tratamento dos dados, estes poderão ser comunicados às seguintes entidades: (i) prestadores de serviços que prestem serviços ao Município, (ii) autoridades públicas. Para efeitos do usufruto dos serviços serão disponibilizados às empresas prestadoras dos serviços de dados pessoais, concretamente: nome do aluno e eventual restrição alimentar.
- **Conservação dos dados pessoais** – O Município apenas conserva e trata os seus dados pessoais para os fins acima indicados durante o período de tempo que se revele necessário ou obrigatório para o cumprimento desses fins, aplicando critérios de retenção da informação apropriados a cada tratamento e em linha com as obrigações legais e regulamentares aplicáveis.

2. O Município de Figueira da Foz garante aos titulares dos dados todos os direitos conferidos por Lei, nomeadamente direito à transparência, direito à informação, direito de acesso, direito de retificação, direito ao esquecimento, direito de oposição ao tratamento, direito de apresentar reclamações junto da autoridade de controlo, direito a retirar o seu consentimento e direito de não ficar sujeito a decisões individuais exclusivamente automatizadas.

3. Os direitos mencionados no número anterior poderão ser exercidos a qualquer momento pelo seu titular, remetendo o seu pedido por escrito para Município de Figueira da Foz, com sede na Av. Saraiva de Carvalho s/n, 3084-501 Figueira da Foz, ou através de correio eletrónico para o endereço dpo@cm-figfoz.pt

4. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Figueira da Foz consulte o site www.cm-figfoz.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-figfoz.pt

Consentimentos

O encarregado de educação:

SIM NÃO - Autoriza o tratamento dos dados de identificação e de saúde do menor presentes nesta ficha de inscrição para efeitos do Programa das Refeições Escolares;

SIM NÃO - Autoriza que o Município da Figueira da Foz utilize os dados para futuras divulgações da Divisão de Educação e Juventude;

SIM NÃO - Autoriza que o Município de Figueira da Foz comunique a identificação do seu educando às empresas prestadoras dos serviços em apreço, para efeitos de verificação da respetiva assiduidade e dos procedimentos a ele associados.

Figueira da Foz, ____ de _____ de 2026

Assinatura: _____