

Declaração de Interesse¹

Dieta alternativa no refeitório escolar

Com esta declaração, o encarregado de educação (ou o aluno, quando maior de idade) manifesta o interesse em que o aluno usufrua de uma dieta alternativa no refeitório da escola.

Enquadramento: Despacho n.º 8452-A/2015 (Regulamento de Ação Social Escolar), Lei n.º 11/2017 (opção vegetariana nas cantinas públicas) e Circular n.º 3/DSEAS/DGE/2013 (orientações sobre ementas e refeitórios escolares).

1. IDENTIFICAÇÃO

Aluno

Nome completo					
N.º de processo		Ano / Turma		N.º	
Data de nascimento		Escalão ASE	☐ A	☐ B	☐ Sem escalão

Encarregado de educação

Nome completo			
Grau de parentesco		Contacto	
Endereço eletrónico			

2. DECLARAÇÃO

Eu, abaixo assinado(a), na qualidade de encarregado(a) de educação do aluno acima identificado (ou de aluno maior de idade), declaro ter interesse em que o aluno usufrua, no refeitório da Escola Secundária de Amora, de uma dieta alternativa, pelo seguinte motivo:

Motivo	Assinalar
Saúde (alergia, intolerância ou doença) — obriga a declaração médica	☐
Vegetariana	☐
Religiosa	☐
Étnica / cultural	☐

A especificação da dieta é feita no **Pedido de Dieta Alternativa**, que acompanha esta declaração.

¹ Esta Declaração deve ser entregue em conjunto com o **Pedido de Dieta Alternativa** e, em caso de doença, com a respetiva declaração médica.

3. COMPROMISSOS

Mais declaro que tomei conhecimento e me comprometo a:

1. Garantir a marcação das refeições, na semana anterior, através do Kiosk disponível no site da escola, ou nos Quiosques físicos existentes no Pavilhão A.
2. Comunicar à Secretaria, por escrito, qualquer alteração ou cessação da dieta, que só produz efeitos após essa comunicação.
3. Entregar declaração médica atualizada sempre que a situação clínica do aluno se altere.
4. Renovar esta declaração no início de cada ano letivo.

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas são verdadeiras.

4. PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Autorizo a Escola Secundária de Amora a tratar os dados pessoais constantes deste documento, incluindo dados de saúde, exclusivamente para a gestão da dieta alternativa no refeitório escolar e a sua comunicação à entidade responsável pela confeção das refeições, nos termos do Regulamento (UE) 2016/679 (RGPD) e da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto.

Amora, ____ de _____ de 20__

O(A) Encarregado(a) de Educação

O(A) Aluno(a)

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Data de receção	
Recebido por	
Pedido de Dieta Alternativa anexo	☐ Sim ☐ Não
Declaração médica anexa	☐ Sim ☐ Não aplicável