

Reg.Ent. n.º:
Processo n.º:
Registado em :
O Funcionário:

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Santiago do Cacém

1 – ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (preencher em letras maiúsculas)

Nome (completo):*			
NIF:*		BI/CC:	Válido até:
Residência:*			
Sítio ou Lugar:*			
Freguesia:*			
Código Postal:*			
Telefone:		E-Mail:	
Parentesco:			
☐ Sim ☐ Não	Autorizo que as notificações/comunicações no âmbito do presente procedimento administrativo sejam efetuadas através de correio eletrónico. As notificações /comunicações por via postal serão enviadas para a morada do requerente referenciada no presente documento.		

2 - PEDIDO

Refeições Escolares – Sinalização de ementa diferenciada – Ano letivo 20 /20

3 – CRIANÇA/ALUNO (preencher em letras maiúsculas)

Nome (completo):*	
-------------------	----------------------

4 – INFORMAÇÃO ESCOLAR

Escola que frequenta	
Ano de Escolaridade	
Turma	

NOTAS :

Os campos assinalados a * são de preenchimento obrigatório

O presente formulário, devidamente preenchido e, se for o caso, a declaração médica devem ser entregues presencialmente nos serviços de atendimento do Município ou eletronicamente para o endereço SGRE@cm-santiagocacem.pt

Motivo da solicitação para ementa diferenciada

- ☐ Alergia(s) alimentar(es)
- ☐ Intolerância(s) alimentar(es)
- ☐ Motivos religiosos
- ☐ Preferência alimentar por alimentação vegetariana contínua
- ☐ Vegetariana estrita/vegana - exclui todos os alimentos de origem animal: carne, pescado e ovo (e seus derivados), laticínios, mel, gelatina (exceto a de origem vegetal), banha, ovas, insetos, moluscos, crustáceos, entre outros, e todos os produtos que os contenham
- ☐ Ovolacto vegetariano – exclui carne e pescado, permite ovos e laticínios
- ☐ Lactovegetariano – exclui carne, pescado e ovos, permite laticínios
- ☐ Ovovegetariano – exclui carne, pescado e laticínios, permite ovos
- ☐ Outra (por favor especifique):

Por favor, seja o mais específico possível em relação aos géneros alimentares que o(a) aluno(a) não deve/pode consumir

ELEMENTOS A ENTREGAR

No caso do(a) aluno(a) apresentar uma ou várias alergia(s) ou intolerância(s) alimentar(es), ou outra(s) condição(ões) médica(s) relevante(s) que justifiquem uma ementa diferenciada, o presente formulário só é válido se for acompanhado de uma declaração médica atualizada que comprove a condição médica nele indicada.

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santiago do Cacém respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento – Município de Santiago do Cacém

Finalidade do Tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

Encarregado da Proteção de Dados do Município de Santiago do Cacém – epd@cm-santiagocacem.pt

TERMO DE RESPONSABILIDADE e AUTORIZAÇÃO DE PARTILHA DE DADOS

- Na qualidade de Encarregado de Educação assumo inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes no presente documento.
- Autorizo que o presente pedido e respetivos anexos seja(m) partilhado(s) com a Equipa de Saúde Escolar (ESE) de Santiago do Cacém, da Unidade Local de Saúde do Litoral Alentejano (ULSLA), caso o(a) aluno(a) não tenha ainda um Plano de Saúde Individual (PSI).

Local e Data

O Encarregado de Educação