DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Eu, _____, na qualidade de representante legal, titular do Cartão de Cidadão n.º_____, declaro que autorizo a/o jovem_____, de _____ anos de idade, titular do Cartão de Cidadão_____, a beneficiar de **Cheques de Psicologia** ☐ e/ou **Cheques de Nutrição** ☐ (assinalar a opção aplicável), no âmbito do **Programa Cuida-te – Cheques Psicólogo e Cheques Nutricionista**.

Mais declaro que autorizo a/o jovem acima identificado(a) a aceder às consultas de psicologia e/ou de nutrição realizadas por profissionais aderentes ao Programa, bem como ao tratamento dos dados pessoais estritamente necessários para a gestão, acompanhamento e execução da medida, nos termos da legislação aplicável em matéria de proteção de dados pessoais.

A presente autorização mantém-se válida durante o período de vigência dos cheques atribuídos, podendo ser revogada, a qualquer momento, mediante comunicação escrita dirigida ao Instituto Português do Desporto e Juventude, I.P.

Local: _____

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura do(a) Representante Legal:

_____