

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO _____
RICHIESTA DIETA SPECIALE

**LA DIETA SARA' ATTIVA ENTRO 5 GIORNI LAVORATIVI DALLA DATA DI RICEVIMENTO
DELLA RICHIESTA CORRETTAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE
E, NEI CASI PREVISTI, COMPRENDENTE L'APPOSITO CERTIFICATO MEDICO**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

☐ Genitore/affidatario/tutore legale di (cognome e nome del/la figlio/a) _____

☐ Docente

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ (____) Via _____

Telefono _____ e-mail _____

Iscritto/a per l'a.s. _____ alla scuola _____ Classe _____ Sez. _____

RICHIEDE (previo consenso dell'altro genitore):

nei seguenti **GIORNI DI RISTORAZIONE**

☐ LUN

☐ MAR

☐ MER

☐ GIO

☐ VEN

ATTIVAZIONE DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA
(è necessario allegare certificato medico redatto secondo i moduli regionali allegati)

di cui si allega (barrare la casella adatta):

☐ Allegato 1 A (temporanea sospetta allergia alimentare)

☐ Allegato 1 B (allergia alimentare accertata)

☐ Allegato 1 C (intolleranza alimentare)

☐ Allegato 1 D (patologie che necessitano di dietoterapia)

**Per quanto riguarda le diete SENZA GLUTINE, SENZA FAVE e SENZA PISELLI occorre compilare
annualmente il presente modulo, allegando sempre un certificato medico (anche non recente).**

OPPURE

ATTIVAZIONE DIETA ETICO-RELIGIOSA SENZA CERTIFICATO MEDICO
(barrare la casella adatta)

☐ DIETA SENZA CARNE DI MAIALE

☐ DIETA SENZA CARNE (sì pesce, latte e uova)

☐ DIETA SENZA CARNE E PESCE (sì latte e uova)

☐ DIETA SENZA PROTEINE ANIMALI (o DIETA VEGANA)

Si allega al presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, certificazione medica e copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del richiedente.

Data _____

Firma del richiedente _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Gentile Sig.ra / Sig.re,

ai sensi della normativa nazionale ed europea in materia di protezione dei dati personali (per tale intendendosi il Regolamento Europeo 679/2016, il D. Lgs. 196/2003 – come modificato dal D. Lgs. 101/2018, nonché qualsiasi altra normativa sulla protezione dei dati personali applicabile in Italia, ivi compresi i provvedimenti del Garante), in relazione ai dati personali che riguardano direttamente Lei e l'eventuale minore di età sottoposto alla sua potestà genitoriale, e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo, in quanto Interessati al trattamento, di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati: il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Comune, delle Istituzioni Scolastiche e di CAMST Soc. Coop. a. r. l., quest'ultima nella veste di Responsabile Esterno del Trattamento, delle funzioni derivanti da compiti attribuiti loro dalla legge, regolamenti, capitolato e contratto di concessione del servizio di ristorazione scolastica. A tal fine, Le sono richiesti i dati contenuti nel presente modulo ed eventuali categorie particolari di dati personali ex art. 9 del Regolamento (es. intolleranze, allergie alimentari, patologie che richiedono regimi dietetici personalizzati).

Modalità di trattamento e tempo di conservazione dei dati: è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici. Il Titolare avrà cura di utilizzare i dati per le finalità indicate nella presente informativa per tutto il tempo di durata del servizio in suo favore e anche successivamente se norme specifiche prevedono tempi di conservazione differenti. In ogni caso il Titolare adotterà ogni cura per evitare un utilizzo dei dati stessi a tempo indeterminato.

Conferimento dei dati: è necessario per l'interessato che voglia ottenere il servizio di ristorazione scolastica.

Rifiuto di conferire i dati: il rifiuto, da parte sua, di conferire i dati personali suoi e/o del minore di età, **comporta l'impossibilità di fornire il servizio.**

Comunicazione dei dati: i dati personali vengono comunicati dal Titolare, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o regolamenti, alle Istituzioni Scolastiche, a CAMST Soc. Coop. a r.l e all'azienda gestore del sistema di informatizzazione. **Titolare del Trattamento:** il Comune di Susa- Via Palazzo di Città ,38- Susa.

Responsabile Esterno del Trattamento: CAMST Soc. Coop a r. l. con sede in via Tosarelli, 318 – Fraz. Villanova – 40055 Castenaso (BO).

Diritti dell'interessato: gli interessati hanno il diritto di chiedere al **Titolare del Trattamento** l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita richiesta può essere presentata rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati del Titolare, se nominato, presso la sede del Titolare sopra indicata o telefonando al seguente numero: 3351454275 - Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il Titolare comunicherà ai soggetti a cui sono comunicati i suoi dati le sue richieste di rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento, a meno che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato. L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito.

Consenso al trattamento dei dati: con la sottoscrizione dell'accettazione al trattamento dei dati personali presenti nei moduli di iscrizione al servizio di ristorazione scolastica, Ella prende atto della presente informativa e presta, pertanto, il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali suoi e del minore, anche di natura sensibile a CAMST Soc. Coop a r. l., alle Istituzioni Scolastiche, alla Società che gestisce l'informatizzazione per la finalità di erogare il servizio richiesto.

Il Comune di SUSÀ

Data _____

Firma per accettazione _____