

**Al Responsabile del Servizio di ristorazione scolastica
del Comune/Scuola privata/Asilo nido di**

.....

Anno scolastico 20..../.....

Il/la sottoscritto/a

in qualità di: diretto interessato (per personale scolastico) genitore tutore

dell'alunno/a

nata/o a il

residente nel Comune di.....via/piazza

n° tel. e-mail.....

iscritto alla Scuola: NIDO INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

Nome scuola..... classe sez.

Giorni di frequenza in mensa: Tutti i giorni

oppure specificare i giorni di frequenza: Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

CHIEDE

prima attivazione

integrazione

sostituzione

annullamento

di dieta speciale, per i seguenti motivi:

PATOLOGIE CRONICHE O RARE:

celiachia fenilchetonuria diabete mellito obesità

favismo (dieta priva di legumi) favismo (dieta comprendente legumi)

altra (*specificare*).....

ALLERGIE – INTOLLERANZE ALIMENTARI:

allergia al pesce allergia alla frutta a guscio allergia alle uova allergia al latte e derivati

allergia al pomodoro

intolleranza lattosio intolleranza nichel

altra allergia/intolleranza (*specificare*)

(*note*:.....)

SI RICHIEDE DI ELIMINARE ANCHE GLI ALIMENTI CONTENENTI L'ALLERGENE IN TRACCE?

SI

NO

DISABILITÀ, AUTISMO, PROBLEMI ORTODONTICI, DIFFICOLTÀ DI DEGLUTIZIONE/MASTICAZIONE,.....

DURATA DELLA DIETA SPECIALE

intero ciclo di studi

anno scolastico corrente

periodo: dal/..../..... al/..../.....

....., li

Firma

**(E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL CERTIFICATO MEDICO SPECIFICANDO LA DURATA
DELLA DIETA SPECIALE)**

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

Gentile Sig.ra / Sig.re

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("Regolamento"), e in relazione ai dati personali che riguardano direttamente Lei o 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/Istituzioni Scolastiche/Azienda committente 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. A tal fine, le sono richiesti i dati contenuti nel presente modulo e, nello svolgimento del servizio in suo favore, eventuali ulteriori dati anche di natura sensibile (diete particolari connesse ad uno stato di salute dell'utente).

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, a CAMST Soc. Coop. a r.l e all'azienda gestore del sistema di informatizzazione.

Titolare del Trattamento: Nome Committente.....,
Vian., Comune di..... (.....)

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: (Numero telefono del Comune o dell'azienda committente). 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.

NOME COMUNE O AZIENDA

.....

Data:

Firma del Genitore-Tutore per accettazione: