

Modulo Richiesta Dieta Speciale

Comune: _____

Il/La sottoscritto/a : _____

In qualità di: Genitore/Tutore Diretto interessato (Per personale scolastico)

Per l'utente: _____ Data di nascita: _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

Scuola: _____ Classe/Sezione: _____

Barrare i giorni nei quali l'utente è presente in mensa: LUN MAR MER GIO VEN

RICHIEDE:

1) DIETA ETICO-RELIGIOSA con esclusione di:

Carne suina Carne bovina Tutti i tipi di carne Carne e pesce Alimenti di origine animale

2) DIETA PER PATOLOGIA:

Allegare certificato del Pediatra/Medico Specialista (compilare in modo chiaro e leggibile), che deve contenere:

a) Indicazione dell'alimento a cui l'utente risulta intollerante/allergico, **non la ricetta** (es. Indicare "uova", non "frittata").
Non verranno accettate richieste di "menù personalizzati"

b) Precisazione di esclusione dell'alimento SOLO come **TALE/INGREDIENTE** (es. "Latte") o anche quando presente come **CONTAMINANTE** (indicazione in etichetta di possibile presenza, es. "Latte in tracce/nello stabilimento di produzione"). **In assenza di questa specifica**, l'alimento verrà escluso anche nei casi in cui è presente come **CONTAMINANTE**

c) Indicazione se la patologia presenta possibili gravi effetti per la salute (Shock anafilattico/Ricovero ospedaliero ecc...)

La richiesta si considera valida per l'intero ciclo scolastico. Un'eventuale modifica o interruzione dovrà essere comunicata in forma scritta tramite Certificato Medico. In caso di modifica alla dieta in vigore, indicare se sostituisce o integra la stessa.

Questo **Modulo di richiesta** deve essere inviato al Comune di riferimento. La dieta entrerà in vigore entro 2 giorni dalla data di arrivo della comunicazione inviata dal Comune alla Cucina/Servizio Dietetico, ad eccezione di diete che necessitano chiarimenti e/o l'approvvigionamento di prodotti dieto/terapici particolari, per le quali la data di inizio sarà concordata direttamente con il Servizio Dietetico.

I dati forniti saranno trattati secondo i fini e le modalità indicate nell'informativa e richiesta di consenso che si allega alla presente (vedi retro o allegato) e che si prega di restituire debitamente firmata.

Data: _____ Firma del richiedente: _____

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

Modulo Richiesta Dieta Speciale

Gentile Sig.ra / Sig.re,

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("Regolamento"), e in relazione ai dati personali che riguardano direttamente Lei e il 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 e, nello svolgimento del servizio in suo favore, eventuali ulteriori dati anche di natura sensibile (diete particolari connesse ad uno stato di salute del minore).

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 Flaibano in Piazza Monumento, 39 33030 Flaibano UD

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: 0432 948455.

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.