

DATA della richiesta : _____

AL COMUNE DI MONTOPOLI V/ARNO
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

Il/La sottoscritt__ (COGNOME E NOME MADRE / PADRE/ CHI NE FA LE VECI) _____

residente a _____ in Via _____ tel. _____

eil/la sottoscritt__ (COGNOME E NOME MADRE / PADRE/ CHI NE FA LE VECI) _____

residente a _____ in Via _____ tel. _____

RICHIEDONO per il/la figlio/a(COGNOME E NOME) _____ nato a _____
il _____ **frequentante la scuola:**

INFANZIA

PRIMARIA

Classe e Sez. _____

(NOME SCUOLA)

CHIEDE

1) [] DIETA SPECIALE (A CURA DEL GENITORE/CHI NE FA LE VECI)

NO CARNE DI MAIALE **NO CARNE DI BOVINO** **NO CARNE** **NO CARNE E PESCE**

ALTRO _____

I pasti sono forniti da:

- C.A.M.S.T. Soc Coop a r.l.

FIRMA DEI GENITORI O CHI NE FA LE VECI _____

Montopoli in Val D'Arno,

2) [] UNA DIETA PRIVA DEGLI ALIMENTI NELL'ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO

Per uno dei seguenti motivi:

[] Affetto da patologia cronica che prevede esclusione **permanente** di alimenti dalla dieta

[] Soggetto allergico /intollerante o con quadro clinico indicativo della necessità di escludere gli alimenti elencati nel certificato medico

Per le diete con **esclusione permanente di alimenti** per patologie croniche, il genitore/chi ne fa le veci dovrà provvedere al rinnovo del certificato presso il medico curante in caso di passaggio al altro ordine di scuola o trasferimento ad altro plesso scolastico.

I certificati medici, tranne per patologie croniche, dovranno riportare la data di scadenza.

I pasti sono forniti da:

- **C.A.M.S.T. Soc Coop a r.l.**

FIRMA DEI GENITORI O CHI NE FA LE VECI _____

Montopoli in Val D'Arno,

La dieta entrerà in vigore dal giorno successivo alla data di comunicazione, se pervenuta alla cucina dell'impresa fornitrice entro le ore 12; in caso di diete particolari che necessitano di chiarimenti e/o di tempi più lunghi per l'elaborazione del menù la data di inizio sarà concordata tra il personale della cucina, l'Ufficio Servizi Scolastici/Educativi e la famiglia.

TIMBRO E FIRMA DELL'UFFICIO SCUOLA DEL COMUNE: _____

Acquisizione del consenso per il trattamento di dati personali

ai fini di somministrazione delle diete speciali agli alunni

Informativa all'interessato

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e il Regolamento (UE) 2016/679 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In ossequio alla normativa sopra citata - VI INFORMIAMO:

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO è il COMUNE DI MONTOPOLI IN VAL D'ARNO.

Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile al numero 331 198 4944, e-mail: dpo@comune.montopoli.pi.it.

I dati da Lei forniti sono obbligatori e verranno trattati per la gestione delle diete particolari nel servizio di ristorazione per poter somministrare la dieta speciale all'alunno richiedente.

L'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale adeguatezza del pasto secondo le indicazioni ricevute/la patologia specifica.

Il trattamento sarà effettuato dalle persone fisiche preposte alla relativa procedura e designate come autorizzati al trattamento. Il trattamento riguarda anche dati personali rientranti nel novero dei dati "particolari" che saranno trattati con riservatezza e non saranno oggetto di diffusione. In caso di patologia il trattamento sarà effettuato con archiviazione manuale dei certificati medici.

Il trattamento sarà affidato alle ditte fornitrici e ai Plessi di riferimento. I dati saranno comunicati ai soli soggetti coinvolti nella preparazione e nella somministrazione dei pasti e alle scuole coinvolte.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679, che per completezza riportiamo di seguito, mediante comunicazione scritta o comunicazione da inviare all'indirizzo e-mail privacy@comune.montopoli.pi.it:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679)
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679)
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679)
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679)
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune cartaceo e/o leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679)
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679)
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n.2016/679)
- Processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione (art. 22 Regolamento UE n. 2016/679)

Ha inoltre diritto di:

- proporre reclamo o segnalazione all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali;
- proporre un ricorso giurisdizionale effettivo nei confronti dell'autorità di controllo;
- proporre un ricorso giurisdizionale effettivo nei confronti del titolare o del responsabile del trattamento;

- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento (UE) 2016/679 allegata alla presente domanda per costituirne parte integrante e sostanziale.

FIRMA DEI GENITORI O CHI NE FA LE VECI _____

I sottoscritti, acquisite le informazioni indicate nell'informativa, sono consapevoli che il trattamento riguarderà i dati personali e/o "particolari", precisamente i dati relativi ad allergie ed intolleranze alimentari, prestano il proprio consenso, autorizzando:

C.A.M.S.T. Soc Coop a r.l.

a gestire tale finalità.

FIRMA DEI GENITORI O CHI NE FA LE VECI _____

