

**OGGETTO: SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA _ A.S. 2019/2020.
RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE DIETA SPECIALE.**

Il sottoscritto _____ , nato a _____

il _____ , residente in _____ , via _____ , n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono/Cellulare _____
(indicare i numeri di telefono di reperibilità dei genitori, per eventuali comunicazioni urgenti)

Mail _____

in qualità di _____

dell'alunno (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____ , frequentante la

Scuola Primaria – loc. Capoluogo, 35 – Classe _____ Sezione _____

Scuola Secondaria di Primo Grado–loc. Capoluogo, 15 Classe _____ Sezione _____

CHIEDE

La somministrazione di una dieta speciale per:

- patologia** allegare certificato del medico curante o pediatra di libera scelta con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione
- motivi etico religiosi**
- dieta priva di carne di maiale
 - dieta priva di ogni tipo di carne
 - dieta vegetariana
 - dieta vegana

Sospirolo _____

IL/LA RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Sospirolo _____

IL/LA DICHIARANTE

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE
Legge 196/2003 "Tutela della privacy" e Regolamento U.E. 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Comune di Sospirolo può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito dell'erogazione del servizio di mensa scolastica ed è altresì consapevole che gli stessi saranno comunicati alla ditta Camst Soc. coop.. a r.l. con sede a Villanova, Via Tosarelli 318 – Castenaso (BO), incaricata del servizio di mensa scolastica, e all'Istituto Comprensivo Sedico-Sospirolo, Via Stadio 17 – Sedico (BL).

Il conferimento dei dati è obbligatorio, diversamente all'interessato non potrà essere erogato il suddetto servizio.

Il trattamento viene effettuato mediante strumenti analogici, informatici e/o telematici.

Il/La dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Sospirolo per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

I dati saranno conservati come previsto dalle norme in materia di documentazione amministrativa.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sospirolo e referente del trattamento il Responsabile dell'Area Amministrativa.

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è contattabile attraverso i seguenti indirizzi: Email protocollo@comune.sospirolo.bl.it – PEC sospirolo.bl@cert.ip-veneto.net, specificando nell'oggetto "Al responsabile della protezione dei dati"

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole:

- che i dati indicati sopra sono idonei a rivelare lo stato di salute ovvero convinzioni classificabili come "categorie particolari di dati" (dati sensibili) che possono essere trattati solamente con il consenso libero, informato, specifico e inequivocabile;
- che il consenso è revocabile in ogni momento;
- che il mancato consenso o la sua revoca comporta l'impossibilità di fornire la dieta speciale richiesta:

acconsente al trattamento dei dati personali indicati sopra.

non acconsente al trattamento dei dati personali indicati sopra.

Sospirolo _____

IL/LA DICHIARANTE

Allegare copia documento d'identità