

Modulo Richiesta Dieta Speciale

Rev. 18/06/2018

Comune: _____

Il/La sottoscritto/a : _____

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

Per il/la figlio/a: _____ Data di nascita: _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

Scuola: _____ Classe/Sezione: _____ Data richiesta dieta*: _____

*La richiesta si considera valida per l'intero ciclo scolastico

In caso di modifica o di interruzione anticipata, questa dovrà essere comunicata in forma scritta

Barrare i giorni nei quali il bambino è presente in mensa: ☐ LUN ☐ MAR ☐ MER ☐ GIO ☐ VEN

RICHIEDE:

1) DIETA ETICO-RELIGIOSA:

☐ No carne di maiale ☐ No carne bovina ☐ No carne ☐ No carne/pesce ☐ No carne/pesce/latte/uova e derivati

2) DIETA PER PATOLOGIA:

☐ Allegare certificato del Pediatra/Medico Specialista (compilare in modo chiaro e leggibile)

Nella compilazione del Certificato Medico chiediamo di:

-Indicare l'alimento a cui l'utente risulta intollerante/allergico, **non la ricetta** (es. Indicare "basilico", non "pasta al pesto")

-Precisare se l'alimento da escludere debba essere escluso se presente come "tale" (es. "latte fresco") e/o se presente come "ingrediente" (es. "latte all'interno delle preparazioni") e/o se presente come "contaminante" ("indicazione in etichetta di possibile presenza di 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"

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

Non verranno accettate richieste di "menù personalizzati"

In caso di modifiche alla dieta in vigore, l'ultima richiesta in ordine cronologico sostituirà integralmente la precedente.

Questo Modulo di richiesta deve essere consegnato alla Cucina di Granarolo. La dieta entrerà in vigore entro 2 giorni dalla data di consegna o arrivo tramite mail/fax, ad eccezione di diete che necessitano chiarimenti e/o l'approvvigionamento di prodotti dietoterapici particolari, per le quali la data di inizio sarà concordata direttamente con il Servizio Dietetico di riferimento.

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 di compilazione: _____ Firma del richiedente: _____

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

Gentile Sig.ra / Sig.re,

Al 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'esplicitamento da parte del Comune di Granarolo 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 (dieta 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 adotta 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: Comune di Granarolo - Via San Donato 199, 40057 Granarolo (BO)

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 (art. 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: 051 6004300. 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.

Comune di Granarolo

Firma del Genitore-Tutore per accettazione: _____

Data: _____