

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI

Il/La sottoscritto/a _____

abitante in via/piazza: _____

Comune _____

tel. cellulare n° _____

genitore di: _____ nato/a il _____

M	F
---	---

frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola _____

del Comune di _____

per l'anno scolastico ____ / ____

presente in mensa nei giorni:

L	M	M	G	V
---	---	---	---	---

CHIEDE

l'erogazione per il/la proprio/a figlio/a di dieta per motivi etico-religiosi con **l'esclusione**
dall'alimentazione dei seguenti alimenti:

- carne di maiale
- carne di bovino
- o altri alimenti _____

Data, _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D. LGS. 196/2003

I dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati sono oggetto di trattamenti ai fini dell'elaborazione di diete speciali, in mancanza dei quali non sarà possibile elaborare ed applicare le diete stesse

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003

desideriamo informarla che il D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dati personali" 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. Pertanto, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) i dati da lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: somministrazione di dieta speciale o dieta di transizione, adattamento della tabella dietetica del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- 2) il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale/informatizzato;
- 3) il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre la dieta speciale o la dieta di transizione;
- 4) il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio\la la dieta;
- 5) i dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio;
- 6) il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per finalità di carattere istituzionale;
- 7) i dati non saranno oggetto di diffusione;
- 8) in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;
- 9) il titolare del trattamento è il Comune di competenza o la scuola privata.

data _____

Firma dei genitori o affidatari che esercitano la potestà genitoriale.

1) _____

2) _____

Istruzioni per la riconsegna del modulo

La richiesta, con allegato il certificato del medico curante ed elenco alimenti da escludere dalla dieta, deve essere recapitata all'ufficio competente del Comune di appartenenza della scuola pubblica o all'amministrazione scolastica se si tratta di scuola privata.