Alla S.E.R.I.S s.r.l Unipersonale

RICHIESTA DI DIETA PER SCELTA ETICA
(da compilarsi a cura del genitore)

Il sottoscritto/a_____ genitore o esercitante potestà genitoriale del/la bambino/a _____nato/a a _____ il _____ residente in _____via/piazza _____ n. ____ tel. Abitazione _____ tel. Cellulare _____ che frequenta la classe _____ sez_____ della scuola _____ per l'A.S 2022/2023 .

Il bambino/a è presente a mensa nei seguenti giorni (contrassegnare)

L	M	Me	G	V

CHIEDE

La somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di una dieta priva di : (barrare la casella interessata)

- o CARNE DI BOVINO
- o CARNE DI MAIALE
- o TUTTI I TIPI DI CARNE
- o ALTRO _____

Il sottoscritto/a genitore/tutore del minore di cui sopra solleva la Società Seris Srl da ogni responsabilità e/o danno eventualmente derivante dal rispetto della richiesta di dieta sopra formulata impegnandosi espressamente a segnalare ai medici competenti la natura della dieta seguita dal minore e ad eseguire personalmente e scrupolosamente le integrazioni alimentari eventualmente prescritte dai medici stessi.

***INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003*, così come modificato dal D. LGS. 101/2018 e Reg. UE 679/2016 (GDPR)**

Desideriamo informarla che il Reg. Ue 679/2016 (GDPR) e il D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 così come modificato dal D.Lgs 101 del 10 agosto 2018 "Codice in materia di protezione dati personali" prev.a 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 tuteladella sua riservatezza e dei suoi diritti. Pertanto, ai sensi dell'art.13 delle suddette normative, 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 SIAN 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/a la dieta;

5. i dati saranno utilizzati dai dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del

servi- zio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario del SIAN 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 delle suddette normative;

9. il titolare del trattamento è il Comune di Imperia.

Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Reg. Ue 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso di mio figlio al servizio di mensa scolastica

Data : _____ **Firma : _____**