

RICHIESTA EROGAZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA – a.s. 2020/2021

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DATI RICHIEDENTE

Nome Cognome, nato ila..... Nazione.....

C.F.

Indirizzo: Comunevia.....n°.....

Provincia Cap Tel. fisso..... Cellulare..... E-mail..... In qualità di

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER:

DATI ALUNNI

1. nomecognome.....

nato il a nazione.....

C.F. M F

indirizzo: Comune.....vian°.....

prov. CAP che nell'anno scolastico 2020/2021 frequenterà la scuola.....classe sez. ...

Necessità di “dieta speciale” SI NO

motivazione: medica (allergie/intolleranze) etico/religiosa

2. nomecognome.....

nato il a nazione.....

C.F. M F

indirizzo: Comune.....vian°.....

prov. CAP che nell'anno scolastico 2020/2021 frequenterà la scuola.....classe sez. ...

Necessità di “dieta speciale” SI NO

motivazione: medica (allergie/intolleranze) ☐, etico/religiosa ☐

3. nomecognome.....

nato il a nazione.....

C.F. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ M ☐ F ☐

indirizzo: Comune.....vian°

prov. CAP che nell'anno scolastico 2020/2021 frequenterà la

scuola.....classe sez.

Necessità di “dieta speciale” SI ☐ NO ☐

motivazione: medica (allergie/intolleranze) ☐, etico/religiosa ☐

IL RICHIEDENTE

DICHIARA

che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero ed inoltre:

- è consapevole che potranno essere effettuati controlli a campione e mirati sulla veridicità di quanto dichiarato;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla Legge sulla privacy;
- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali trasferimenti degli alunni suddetti in altre sedi scolastiche ed eventuali rinunce al servizio.

ALLEGA

- attestazione ISEE rilasciata nell'anno 2020
- certificazione medica in caso di necessità di "dieta speciale".

Data

Firma

.....

**Informativa ex art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 relativa al trattamento dei dati
Personal**

Iscrizione Servizio Mensa – Diete speciali per l'anno scol. 2020/2021

Gentile Utente, in ottemperanza degli obblighi previsti dalla nuova normativa Comunitaria in materia di trattamento e tutela dei dati personali, l'**UNIONE DI COMUNI LOMBARDA ESSEVUM (di seguito nominata UNIONE ESSEVUM)**, in qualità di Titolare del trattamento, informa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679, di quanto segue:

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati forniti e dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'iscrizione al servizio ed alla corretta erogazione del servizio di mensa e somministrazione di diete speciali, nonché per le finalità ad esso connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la preparazione di diete particolari secondo specifiche allergie ed intolleranze, per le finalità sopra descritte. Tali finalità si ricollegano all'esecuzione di un compito di interesse pubblico, rilevato che il trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure di iscrizione ed erogazione del servizio di mensa scolastica rientra nelle previsioni di svolgimento dei compiti connessi a finalità istituzionali da parte dell'**UNIONE ESSEVUM**, ai sensi di quanto stabilito dalla normativa comunitaria in materia di tutela dei dati personali. Inoltre, con specifico riferimento ai dati relativi alla salute, la base giuridica del trattamento si rileva nel consenso dei genitori, ai sensi degli artt. 8 e 9 Regolamento (UE) 2016/679.

Tipologia dei dati trattati e modalità del trattamento

Il sottoscritto Titolare del trattamento dei dati, nonché i Responsabili esterni muniti di nomina, tratteranno dati personali, dati particolari, specificamente dati sanitari e dati che rivelino le convinzioni religiose, Vostri e dei Vostri figli, per le finalità sopra descritte. I dati saranno trattati sia a mezzo di strumenti cartacei, mediante l'archiviazione manuale dei certificati medici, sia a mezzo di strumenti informatici, con attuazione di procedure organizzative ed operative atte a garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'inviolabilità.

I dati come sopra descritti saranno in ogni caso trattati nel rispetto dei principi di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza ai sensi di quanto previsto dalla normativa comunitaria nonché dalle norme di legge nazionali in materia di tutela dei dati personali.

Destinatari del trattamento

Vi informiamo che i dati verranno trattati ad uso esclusivo dell' **UNIONE ESSEVUM** da parte dei soggetti interni all'Ente, debitamente nominati autorizzati al trattamento, nonché dal Responsabile esterno al trattamento individuato nella ditta fornitrice del servizio mensa **SODEXO SPA**. I dati verranno inoltre comunicati all'istituto scolastico di riferimento, nonché a pubbliche amministrazioni ed altri soggetti competenti, per l'espletamento di obblighi di legge.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali raccolti e trattati secondo la presente informativa verranno conservati dal Titolare del trattamento per il periodo necessario ad espletare il procedimento di iscrizione, nonché per il periodo necessario all'erogazione del servizio stesso, ed in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione di eventuali adempimenti previsti a norma di legge o regolamento.

Titolare del trattamento è UNIONE DI COMUNI LOMBARDA ESSEVUM sede 46048 Roverbella (MN), in persona del sindaco *pro tempore*, pec unione.essevum@legalmail.it

I dati di contatto del DPO sono i seguenti: Boxxapps s.r.l. - e-mail: dpo@boxxapps.com - pec: boxxapps@legalmail.it

Diritti dell'interessato

Vi informiamo che potrete in ogni momento far valere i diritti dell'interessato, ai sensi dell'art. 15 e ss Regolamento (UE) 2016/679, presso il Titolare del trattamento ai recapiti sopra riportati, ed in particolare potrete richiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, nonché potrete opporvi al trattamento dei dati. Potrete inoltre proporre reclamo all'Autorità Garante competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Si evidenzia che il trattamento dei dati come descritto è necessario a garantire lo svolgimento del servizio in conformità alle prescrizioni di legge, pertanto nel caso di rifiuto di comunicazione o di ritiro del consenso, nonché di opposizione al trattamento, e di richiesta di cancellazione dei dati, non sarà possibile erogare il servizio.

Consenso al trattamento

In osservanza rispetto a quanto stabilito dall'art. 9 Regolamento (UE) 2016/679, al fine di trattare i dati particolari quali dati che rivelino lo stato di salute e dati che rivelino convinzioni filosofiche o religiose, è richiesto il Suo/Vostro consenso esplicito, in qualità di esercenti la potestà e la responsabilità genitoriale ai sensi dell'art. 8 Regolamento (UE) 2016/679.

RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto _____, ricevuta l'informativa di cui sopra, ai sensi degli artt. 8 e 9 Regolamento (UE) 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali particolari quali dati sanitari e dati relativi a convinzioni religiose o filosofiche,

☐ ESPRIMO IL CONSENSO - ☐ NON ESPRIMO IL CONSENSO

Al trattamento dei miei dati personali particolari, così come sopra descritti.

Luogo, data _____ (firma)

Il sottoscritto, _____

genitore di _____, con firma apposta alla presente, conferma di aver preso visione e conoscenza dell'informativa di cui sopra.

data _____ Firma _____