



RICHIESTA DI DIETA SPECIALE
per motivi sanitari per il servizio di refezione scolastica



Il sottoscritto _____ in qualità di _____
Il sottoscritto _____ in qualità di _____
del bambino _____
nato/a _____ il _____
residente nel Comune di _____
via/piazza _____ n. _____
tel. abitazione n° _____ tel. ufficio/cellulare n° _____
che frequenta la sezione _____
per l'anno scolastico _____

CHIEDONO

la somministrazione al\alla proprio\la figlio\la di (barrare la casella interessata)

- Dieta speciale per allergia o intolleranza alimentare**
A tal fine si allega certificato del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
- Dieta speciale per la celiachia**
A tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi
- Dieta speciale per altre condizioni permanenti**
A tal fine si allega certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione
- Dieta speciale per motivi etico-religiosi**

..... li .../.../.....

Firma leggibile

Padre o chi ne fa le veci

Madre o chi ne fa le veci

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 alla segreteria della scuola. La mancanza di tale documento implica la non accettazione della richiesta.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, regolamento UE 679/16

Gentile Signore/a,

desideriamo informarvi che il Regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1) I dati da lei forniti verranno trattati per la seguente finalità:

- a) Somministrazione di dieta speciale o dieta di transizione
- b) Adattamento della tabella dietetica del centro cottura,
- c) Interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio.

I soggetti a cui i dati personali potranno essere comunicati nell'ambito della scuola sono: la Coordinatrice, i Responsabili del trattamento, il personale di cucina, le insegnanti/Educatrici.

2) Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale/informatizzato;

3) Il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);

4) Alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del bambino. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:

- a) Enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni;
- b) Personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
- c) dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione (se presente);

5) Il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di predisporre a suo figlio\la la dieta;

6) Titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'Infanzia nella persona del presidente Pro-Tempore;

7) Responsabile dei trattamenti è la Sig.ra alla quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.

8) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

Il sottoscritto _____ In qualità di _____

del bambino/a _____

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente al punto:

4) trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 4, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

do il consenso

nego il consenso

Firma leggibile

.....
Padre o chi ne fa le veci

.....
Madre o chi ne fa le veci