

Al Responsabile
Asilo Nido/Sezione Primavera
Comune di
Lodi Vecchio
SEDE

SERVIZIO MENSA

Il/La sottoscritto/a _____
residente in Via _____
città _____ Tel./Cell. _____
chiede la somministrazione al/alla proprio/a figlio/a _____
di (barrare la casella interessata):

- ☐ **Dieta per Allergie o Intolleranze alimentari** (allegare gli esiti dei tests allergologici e certificazione allergologica o certificazione medica di centro specialistico rilasciati per l'anno scolastico in corso);
- ☐ **Dieta speciale per malattia metabolica (diabete, obesità, favismo, celiachia, fenilchetonuria, glicogenosi)** (allegare la certificazione medica o di centro specialistico rilasciata per l'anno scolastico in corso);
- ☐ **Dieta per motivazioni Etico-Religiose**, precisando che **non** dovranno essere somministrati i seguenti alimenti (si prega di scrivere in stampatello):

Si ricorda che **anche in caso di sospensione o variazione delle predette diete**, dovrà essere data tempestiva comunicazione allegando relativa certificazione medica.

_____, li _____

Firma

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, dichiaro di aver preso visione dell'informativa predisposta dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 allegato alla presente, ed in qualità di interessato (art. 23 del citato D.Lgs. 196/2003) presto il mio consenso ed autorizzo il trattamento dei dati personali e sensibili per i fini indicati nella suddetta informativa.

_____, li _____

Firma



DA CONSERVARE

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

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei 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 blanda, adattamento della tabella dietetica del centro cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte dell'ASL di Lodi;
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 blanda;
4. il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere in consenso non consentirà di predisporre a Suo figlio/a la dieta;
5. i dati saranno utilizzati dai dipendenti dell'ufficio servizi scolastici incaricati del trattamento, dal personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le scuole, dal personale sanitario dell'ASL di Lodi ;
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 Lodi Vecchio con sede in Piazza Vitt. Emanuele II, 25 – Servizio Servizi Sociali.