

MODULO DI RICHIESTA di dieta speciale per motivi sanitari o etici per il servizio di refezione scolastica.

All'Ufficio Istruzione
del Comune di Cavallino-Treporti
via Concordia n. 27 - Ca' Savio

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

genitore o esercitante potestà genitoriale del/la minore

nato/a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

tel. N. _____ E-mail _____

che frequenta la classe _____ sez. _____ della scuola _____

per l'anno scolastico _____/_____

Il bambino è presente in mensa nei seguenti giorni (**barrare le caselle**):

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

C H I E D E

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 religiosi:**

a tal fine si chiede che non vengano somministrati i seguenti alimenti:

☐ **Dieta speciale per motivi temporanei:**

a tal fine si allega:

- certificazione del medico curante con diagnosi ed elenco alimenti da escludere dall'alimentazione:

a partire dal _____ fino al _____

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR).
Trattamento dei dati per il servizio di dieta speciale o di transizione.**

Gentile Signore/a,

il Comune di Cavallino Treporti, in qualità di Titolare del trattamento, Desidera informarla che il Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e il D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy, come modificato dal D.Lgs. 101/2018) prevedono la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati di suo/a figlio/a sarà improntato ai principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e della conservazione, minimizzazione dei dati, esattezza, integrità e riservatezza.

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR, le forniamo le seguenti informazioni:

- **1. Finalità del trattamento**

I dati personali e sanitari (relativi a intolleranze, allergie o patologie) forniti saranno trattati esclusivamente per:

- Predisporre e somministrare la dieta speciale o di transizione richiesta.
- Adeguare la tabella dietetica del centro cottura.
- Consentire gli interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN) della ASL competente per territorio.

- **2. Base giuridica del trattamento**

Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare (art. 6, par. 1, lett. e del GDPR), nonché per motivi di interesse pubblico rilevante nel settore della sanità pubblica e dell'istruzione (art. 9, par. 2, lett. g e g del GDPR; art. 2-sexies del D.Lgs. 196/2003).

- **3. Modalità del trattamento**

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali (cartacei) sia informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

- **4. Natura del conferimento e conseguenze del rifiuto**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'attivazione del servizio richiesto. Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati e dei certificati medici comporterà l'impossibilità oggettiva di predisporre e somministrare la dieta speciale a suo/a figlio/a, per evidenti ragioni di tutela della sua salute.

- **5. Destinatari o categorie di destinatari dei dati**

I dati saranno comunicati esclusivamente a soggetti debitamente autorizzati o designati come Responsabili del trattamento (art. 28 GDPR), tra cui:

- Dipendenti comunali competenti per la gestione dei servizi scolastici e di ristorazione.
- Personale della ditta affidataria del servizio di ristorazione scolastica e del centro cottura.
- Personale scolastico addetto alla vigilanza e assistenza dei bambini (personale docente, educativo e ausiliario/ATA).
- Personale sanitario del SIAN della ASL competente per territorio.

- **6. Diffusione dei dati**

I dati raccolti non saranno in alcun modo oggetto di diffusione a soggetti indeterminati, né saranno trasferiti verso paesi terzi extra-UE.

- **7. Periodo di conservazione dei dati**

I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario all'erogazione del servizio per l'anno scolastico di riferimento e, successivamente alla cessazione del servizio, per il periodo previsto dagli obblighi di legge e di conservazione documentale della Pubblica Amministrazione.

- **8. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale, potrà esercitare nei confronti del Titolare i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del GDPR, ove applicabili:

- Diritto di accesso ai dati personali.
- Diritto di rettifica o cancellazione degli stessi.

- Diritto di limitazione del trattamento.
- Diritto di opporsi al trattamento.
- Diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).
- **9. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati (DPO)**
 - **Titolare del trattamento:** Comune di Cavallino Treporti, con sede in Piazza Giovanni Paolo II n. 1, PEC: protocollo.comune.cavallinotreporti.ve@pecveneto.it
 - **Responsabile della protezione dei dati (DPO):** contattabile all'indirizzo email: dpo@comunecavallinotreporti.it

- ☐ Sono consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze amministrative previste dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e dichiaro sotto la mia responsabilità di aver presentato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Mi impegno, altresì, a comunicare tempestivamente per iscritto qualsiasi successiva variazione delle condizioni dichiarate.
- ☐ Autorizzo la condivisione delle informazioni strettamente necessarie con il personale di cui al precedente punto 5. ai fini della erogazione in sicurezza della dieta speciale.

Luogo e data

Firma del genitore

Si ricorda che il rinnovo va presentato dal genitore all'inizio di OGNI anno scolastico.

Istruzioni per la consegna del modulo

La richiesta, ed eventuale certificato del medico curante (**obbligatorio** in caso di allergie, intolleranze, patologie) va inviata a protocollo@comunecavallinotreporti.it insieme a copia del **documento di identità** del genitore.

Per eventuali informazioni scrivere all'ufficio Istruzione: scuola@comunecavallinotreporti.it