

## COMUNE DI MONTEGROTTO TERME

(PROVINCIA DI PADOVA)

35036 - Piazza Roma, 1 - Tel. 0498928711 - Fax 0498928718

Allegato 2

## RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER ALLERGIE O INTOLLERANZE ANNO SCOLASTICO 2022 - 2023

La compilazione è a cura del genitore o tutore dell'alunno/a interessato/a

II/La sottoscritto/	'a			
		DATI DE	L GENITORE	
Cognome			Nome	
Telefono				
Indirizzo email				
O Madre	O Madre dell'alunno/a O Padre d			O Tutore dell'alunno/a
genitore/tutore o	dell'alunno/a			
		DATI DEL	L'ALUNNO/A	
Cognome			Nome	
Scuola			I	
Classe			Sezione	
	l	61	HIEDE	
il/la sottoscritto/a	a è informato/a che	:		2003 e GDPR n 679/2016 e ss.mm.ii.)
trattati		ente necessario	_	servizio di refezione scolastica ne
<ul> <li>il trattar con l'uti predette</li> </ul>	mento dei dati avve Ilizzo di procedure	rrà presso il Con anche informati	zzate, nei modi e	to Terme - Settore Cultura e Turismo nei limiti necessari per perseguire l Iontegrotto Terme, Responsabile de
potrann • i dati ve e potrar	o essere erogati a n rranno comunicati a	nio/a figlio/a pasi ai responsabili di ati nella forma di	ti diversi da quelli p cucina e al persona i "dati anonimi" ad	caso di mancato conferimento no revisti dal menù scolastico; ale addetto alla distribuzione dei past altri enti pubblici ai soli fini statistici colamento:
<ul> <li>potrà es Codice r persona</li> </ul>	ercitare, in ogni mo nei confronti del tit	omento e rivolge olare del trattam ettifica, l'aggiorn	ndosi al responsab nento e in particola amento e la cance	ile indicato, i diritti di cui all'art. 7 de are il diritto di conoscere i propri dat ellazione di dati erronei o raccolti i
Si autorizza perta	into il trattamento d	dei dati nel modo	suddetto.	
Data		Firma		