



CITTÀ DI MONTEGROTTO TERME

STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO
35036 - PROVINCIA DI PADOVA

Allegato 2

RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER ALLERGIE O INTOLLERANZE ANNO SCOLASTICO 2021 – 2022

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

Al presente modulo deve essere allegato il certificato medico (del pediatra o dell'allergologo) in originale attestante la diagnosi e l'elenco degli alimenti da escludere.

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL GENITORE			
Cognome		Nome	
Telefono			
Indirizzo email			
☐ Madre dell'alunno/a		☐ Padre dell'alunno/a	
		☐ Tutore dell'alunno/a	

genitore/tutore dell'alunno/a

DATI DELL'ALUNNO/A			
Cognome		Nome	
Scuola			
Classe		Sezione	

CHIEDE

di somministrare al proprio figlio/a per motivi di salute **il pasto nel rispetto della prescrizione medica allegata.**

Eventuali note

--

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/2003 e GDPR n 679/2016 e ss.mm.ii.), il/la sottoscritto/a è informato/a che:

- i dati personali ed anche sensibili relativi a mio/a figlio/a, forniti nel presente modulo, verranno trattati per l'uso strettamente necessario all'erogazione del servizio di refezione scolastica nel rispetto di leggi e regolamenti;
- il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Montegrotto Terme - Settore Cultura e Turismo, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; titolare del trattamento è il Comune di Montegrotto Terme, Responsabile del trattamento è il Sindaco;
- il conferimento dei dati è facoltativo, fermo restando che in caso di mancato conferimento non potranno essere erogati a mio/a figlio/a pasti diversi da quelli previsti dal menù scolastico;
- i dati verranno comunicati ai responsabili di cucina e al personale addetto alla distribuzione dei pasti e potranno essere comunicati nella forma di "dati anonimi" ad altri enti pubblici ai soli fini statistici e diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento;
- potrà esercitare, in ogni momento e rivolgendosi al responsabile indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Si autorizza pertanto il trattamento dei dati nel modo suddetto.

Data		Firma	
------	--	-------	--