



Mod. 4

**Richiesta Diete speciali di salute
Anno scolastico 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a (padre madre chi esercita la potestà)

Nato/a a

il

residente a

in

genitore del bambino

classe

frequentante la scuola

indirizzo completo e recapito telefonico per eventuali comunicazioni :

CHIEDE a codesto servizio

Che sia somministrata la dieta speciale **NUOVA** di cui all'allegata certificazione medica.

Di **CONFERMARE, SENZA ALCUNA MODIFICA**, la dieta speciale già in vigore l'anno scolastico precedente

Oppure

Di **MODIFICARE** la dieta speciale, secondo le indicazioni di cui alla modificata certificazione medica allegata

FREQUENTA POST-SCUOLA

SI

NO

(barrare la voce che interessa)

Data _____

Firma



Mod. 4

Richiesta Diete speciali di salute Anno scolastico 2020/2021

INFORMATIVA ISTRUZIONE E

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Varedo che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0362/587216 219 - E-mail: protocollo@comune.varedo.mb.it - Indirizzo PEC: postacertificata@comune.varedo.legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@comune.varedo.mb.it

Si informa che i dati personali raccolti, anche relativi al minore per cui si presenta la domanda di iscrizione ai servizi scolastici comunali e nei confronti del quale siete esercenti la responsabilità genitoriale, saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per le seguenti finalità, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) del Regolamento UE 679/2016:

- a) esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione dei Servizi Scolastici Comunali;
- b) adempimento ad obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti dal rapporto con Voi in essere;
- c) adempimento ad obblighi previsti dalla legge a cui è soggetto il Titolare;

Si informa, inoltre, che i dati particolari comunicati dai genitori e relativi allo stato di salute del minore, nonché quei dati idonei a rilevare l'origine etnica o le convinzioni religiose, saranno trattati unicamente per le finalità di cui al punto a) relativamente all'esecuzione di compiti di interesse pubblico del Titolare e qualora siano indispensabili per tale specifica finalità e per poter erogare il servizio richiesto.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come Responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un Paese terzo.

Le comunichiamo, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui ai punti a), b) e c); qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere il servizio richiesto.



Mod. 4

**Richiesta Diete speciali di salute
Anno scolastico 2020/2021**

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopraindicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE 679/2016.

I SOTTOSCRITTI:

Nome e cognome _____ Nome e cognome _____

GENITORI DEL MINORE

Nome e cognome _____ Data di nascita _____

DICHIARANO

Di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali che precede

_____ li, _____

Firma di entrambi i genitori (quando disponibili)
