



CERTIFICATO PER DIETA PERSONALIZZATA

Si prega di scrivere in stampatello leggibile

Si richiede dieta personalizzata per il/la bambino/a _____
 Nato/a _____ il ____ / ____ / ____ Nazionalità _____
 Residente a _____ via/p.zza _____ n° _____
 Telefono ____ / ____ / ____ mail _____
 Iscritto al/alla Nido/Scuola _____ classe _____ sez _____

CRITERI DIAGNOSTICI (vedi nota n.1) _____

DIETA RICHIESTA

(barrare la casella corrispondente)

Celiachia	01	<input type="checkbox"/>
Intolleranza ai legumi	02	<input type="checkbox"/>
Obesità	03	<input type="checkbox"/>
Frutta a guscio	04	<input type="checkbox"/>
Patologie apparato urinario	05	<input type="checkbox"/>
Alterazioni metabolismo glucidico	06	<input type="checkbox"/>

Intolleranza al latte	07	<input type="checkbox"/>
Intolleranza al pomodoro	08	<input type="checkbox"/>
Intolleranza al pesce	09	<input type="checkbox"/>
Intolleranza all'uovo	10	<input type="checkbox"/>
Disfagia / semiliquida	11	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Attenzione: le diete sono standardizzate e, in quanto tali, non modificabili

PERIODO (*)	Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
	Anno Scolastico _____
	Tempo Indeterminato

(*) **Attenzione:** barrare **SOLO UNA** delle caselle soprastanti

NOTE

1. In caso di
 - a) allergie e/o intolleranze alimentari: specificare il test/esami eseguiti (test cutanei; dosaggio IgE specifiche; dieta di esclusione/scatenamento).
 - b) Favismo, dislipidemie, celiachia o alterazioni del metabolismo glucidico: specificare test/esami eseguiti.
 - c) Obesità/soprappeso: specificare il BMI sec. Cole (Indice di massa corporea)
 - d) Patologie apparato urinario, disfagia: allegare documentazione Centro di 2° livello: specificare test/esami eseguiti.

Firma del genitore

Pediatra di Famiglia o Medico di Medicina Generale

N.B. Sarà inoltrata mail / telefonata di conferma di accettazione della dieta personalizzata da parte dell'U.O Servizi Educativi.

Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di tutela dei dati personali)

1. Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali forniti con la Sua richiesta verranno trattati dal Comune di Rosignano Marittimo per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato per ottemperare alla richiesta stessa. La base giuridica è costituita dalla necessità di adempiere all'obbligo legale a cui è soggetto il titolare in base a quanto previsto nel Bando di accesso al servizio approvato annualmente con Decreto Dirigenziale.

2. Natura del conferimento e conservazione dei dati

Il conferimento dei dati personali richiesti è *obbligatorio, in quanto in mancanza di essi non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato e provvedere all'erogazione del servizio*. I dati da Lei conferiti saranno conservati fino a che per normativa permangono obblighi giuridici legati all'aver usufruito del servizio.

3. Destinatari dei dati personali

I dati personali da Lei forniti saranno trattati da personale incaricato, opportunamente istruito e operante sotto l'autorità e la responsabilità del Titolare

I dati saranno comunicati all'Azienda USL Toscana Nord Ovest per quanto di competenza.

I dati strettamente necessari *saranno comunicati alla società appaltatrice del servizio di refezione scolastica (RTI Sodexo S.p.A. e Nuovo Futuro Cooperativa Sociale) e dalla stessa trattati al fine di permettere l'erogazione del servizio richiesto* .

I dati personali potranno essere trattati, inoltre, da soggetti terzi che forniscono servizi strumentali, tra cui servizi di bollettazione comunicazione, posta elettronica, recapito della corrispondenza, servizi tecnici informatici e altri fornitori di servizi inerenti alle finalità sopracitate, nonché da altre pubbliche amministrazioni per adempiere ad obblighi normativi. A tali soggetti saranno comunicati solo i dati strettamente necessari per l'espletamento delle relative funzioni.

4. Diritti dell'interessato

La informiamo, inoltre, che relativamente ai dati medesimi può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal CAPO III del Regolamento UE 2016/679. In particolare, Lei ha diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo dei dati, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo a mezzo posta al Responsabile della protezione dei dati (DPO), domiciliato per le sue funzioni presso la sede del Titolare, oppure tramite posta elettronica al seguente al seguente indirizzo e-mail: privacy@comune.rosignano.livorno.it

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali nel caso in cui ritenga che il trattamento violi il citato Regolamento.

5. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Rosignano Marittimo, con sede in via dei Lavoratori, 21 57016 Rosignano Marittimo (LI). Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo di posta elettronica privacy@comune.rosignano.livorno.it.

Il sottoscritto _____ , con riferimento alla presente domanda, dichiara di aver ricevuto

(Cognome) (Nome)

l'informativa ai sensi all'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di tutela dei dati personali.

IL DICHIARANTE

DATA
