



OGGETTO: RICHIESTA PREDISPOSIZIONE DIETA SPECIALE

Per il periodo dal _____ al _____

I sottoscritti _____
genitori dell' alunno/a _____
nato/a _____ il _____
frequentante nell' A.S. _____ classe / sez. _____
di codesto istituto

**SEGNALANO ALLA SCUOLA
che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da**

- **ALLERGIE o INTOLLERANZE ALIMENTARI**
- **MALATTIA METABOLICA** (celiachia, favismo, diabete, fenilchetonuria...)
- **OBESITA'- SOVRAPPESO**
- **ALTRO** (specificare) _____

così come risulta dal **certificato medico allegato alla presente** e rilasciato recentemente dai Pediatri di libera scelta o dagli Specialisti in allergologia o malattie metaboliche **con diagnosi della patologia e prescrizione dettagliata degli alimenti/ingredienti o prodotti dietetici speciali da utilizzare.**

ELENCO ALIMENTI PROIBITI da ELIMINARE

ALIMENTI CONSENTITI

ULTERIORI AVVERTENZE

**CHIEDONO PERTANTO
che al/la loro figlio/a siano somministrati cibi privi dei suddetti alimenti.**

Alla presente allegano:

- Certificato medico attestante la patologia ed eventuale documentazione allegata

I sottoscritti inoltre prendono atto che, in riferimento all' art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Cod. Privacy), i dati personali e/o sensibili forniti nel presente modulo e/o i documenti allegati, saranno oggetto di trattamento ai soli fini della elaborazione della dieta speciale e dell' adattamento della tabella dietetica della cucina interna dell' Istituto Canossiano e comunicati ad altri soggetti, solo qualora ciò si renda necessario per urgenze medico-sanitarie.

Data _____

Firma dei Genitori

Constatata l' assoluta necessità, **SI AUTORIZZA** la predisposizione di dieta speciale, in ambito e orario scolastico. **La presente autocertificazione resterà valida fino a nuove comunicazioni.**

Timbro e firma della Coordinatrice Didattica

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI (GDPR) PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI RICHIESTE DIETE PARTICOLARI

Il Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) prevede la disciplina per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali.

Nel rispetto della normativa indicata, CASA PRIMARIA IN TREVISO DELL'ISTITUTO DELLE FIGLIE DELLA CARITA' CANOSSIANE, da qui in poi CASA PRIMARIA, tratta i dati personali secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti.

Il Titolare del trattamento è CASA PRIMARIA nella persona del Legale Rappresentante pro-tempore

Sede legale: Viale Europa, 20 31100 Treviso

Sede amministrativa: Istituto Canossiano Padova via G. Tiepolo, 71 35129 Padova

Per maggiori informazioni è possibile inviare un messaggio all'indirizzo mail: conslvpd@fdcc.org

LA NOSTRA PRIVACY POLICY IN BREVE

<p>I dati personali sono le informazioni riguardanti una persona fisica identificata o identificabile (“interessato”).</p> <p>Casa Primaria tratta i dati personali degli interessati per fini informativi</p>	<p>Casa Primaria è il “Titolare del trattamento per:</p> <ul style="list-style-type: none">• Documentazione relativa a dati sensibili degli allievi• Documentazione e certificati sulla situazione sanitaria• Documentazione farmaci da somministrare <p>e ha predisposto delle misure tecniche e organizzative adeguate a proteggere i dati personali degli interessati</p>	<p>Il “trattamento” consiste in operazioni compiute con strumenti informatici o su supporti cartacei per raccogliere, organizzare e conservare i dati personali.</p>
<p>Nel trattamento dei dati personali Casa Primaria si avvale di:</p> <p>“responsabili esterni del trattamento” che sono Consulenti che lavorano per Casa Primaria (es. Consulente Lavoro, Commercialista...)</p> <p>“soggetti interni autorizzati”, che sono alcuni dipendenti nominati da Casa Primaria e che ricevono formazione specifica (direttore, impiegati, inservienti, Religiose Assistenti)</p>	<p>I dati personali non vengono comunicati a terzi e non sono oggetto di diffusione.</p> <p>N.B. il regolamento Europeo non considera la Pubblica Amministrazione e i consulenti esterni del Trattamento come “Terzi”</p>	<p>Per ottenere maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali operato chiedi a Casa Primaria l’informativa completa</p>

Ai sensi dell’Art. 13 del regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si fornisce all’interessato le seguenti informazioni:

Quali dati trattiamo dell’interessato: I dati che vengono trattati sono i seguenti:

- Anagrafici, di contatto, situazione sanitaria, certificati medici, medicinali e modalità d’uso. I dati verranno trattati anche con l’utilizzo di strumenti informatici e digitali nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità per cui si chiede il consenso

Per quali motivi li trattiamo: i dati raccolti sono finalizzati a poter garantire adeguata assistenza in caso di necessità per situazioni di salute certificate e indicate dai genitori dei bambini e/o loro medici, e/o per gestire adeguatamente le diete e somministrazioni di cibi e bevande

Sono garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

Cosa succede se non si ha il consenso sui dati da trattare: non è possibile dare un servizio mensa adeguato, intervenire e/o contattarvi e informare medici e incaricati primo soccorso in caso di necessità

Conservazione dei dati: i dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore ad 1 anno dopo la fine della presenza dell'allievo a scuola

Sono garantiti all'interessato i diritti previsti dal Regolamento ed in particolare:

- Diritto di accedere ai propri dati personali, di chiedere rettifica, aggiornamento e la cancellazione, se incompleti errati o raccolti in violazione della legge.
- Il diritto a revocare il consenso, salvo per quanto visto sopra sull'obbligatorietà dello stesso, senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- Diritto della portabilità dei dati
- Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

Tali diritti potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del Trattamento dei dati presso la sede amministrativa indicata sopra.

CONSENSO (GDPR) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presa visione dell'informativa, io sottoscritto/a nel comunicarvi i dati di contatto ed eventuali situazioni sanitarie e di salute di mio figlio/a iscritto in questa Scuola,

- consento il trattamento dei dati che vi ho dichiarato/consegnato
- non consento il trattamento dei dati che vi ho dichiarato/consegnato

Luogo e data,

Firma