

Spett.
Hospes S.r.l.
Viale Edison, 10
37059 Zevio (VR)

Telefono: 045 8731870 Fax: 045 8732085
E-mail: nutrizione@hospesitaly.it

MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE

Cognome e Nome del genitore:

Cognome e Nome dell'alunno:

nato a il:

residente in:

recapito telefonico:

che frequenta la scuola:

L'alunno è presente in mensa nei
seguenti giorni

dal lunedì al venerdì
oppure nei giorni:

lunedì
 martedì

mercoledì
 giovedì
 venerdì

- Dieta per allergia o intolleranze alimentari** (allegare certificazione medica di centro specialistico);
- Dieta speciale per malattia metabolica come diabete, obesità, favismo** (allegare la certificazione medica o di centro specialistico);
- Dieta speciale per la celiachia** (allegare la certificazione medica o di centro specialistico);
- Dieta per motivazioni Etico-Religiose**, precisando che non dovranno essere somministrati i seguenti alimenti: _____

Note aggiuntive del genitore:

La richiesta ha valenza per un solo anno scolastico, pertanto, se necessaria, dovrà essere rinnovata di anno in anno.

Firma _____



Informativa sulla privacy per clienti, ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali

La scrivente società Hospes S.r.l. informa che per l'esecuzione delle diete speciali relative alla fornitura pasti è in possesso di dati personali dei propri clienti. A tal proposito informiamo che:

1. I dati in oggetto sono trattati in relazione alle esigenze contrattuali.
2. I dati sono trattati su supporti informatici e cartacei.
3. Il conferimento degli stessi è necessario alla fornitura delle diete speciali richieste e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità ad eseguire le prestazioni.
4. Il trattamento dei dati personali di clienti e fornitori sarà improntato ai principi di correttezza, di liceità, trasparenza e avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza.
5. E' possibile esercitare i diritti di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare, opporsi al trattamento dei propri dati personali, nonché esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.L. 196/03, che è integralmente riportato in calce alla presente informativa.
6. Titolare del trattamento è Hospes S.r.l., con sede legale in Zevio (VR), Viale Edison 10 Cap 37059, nella persona del suo Legale Rappresentante.
7. Art. 7 D.lgs. 196/03 "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti"

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non e' necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Consenso

Il sottoscritto prende atto che i dati personali inseriti nel presente modulo e/o documenti allegati sono oggetto di trattamento ai fini dell'elaborazione della dieta speciale da Voi richiesta. Inoltre conferma di aver preso visione e conoscenza dell'informativa di cui sopra.

Ogni richiesta potrà essere visionata dalla competente Direzione Didattica, dalla Sezione Educazione del Comune, dalla Società erogatrice del servizio di ristorazione scolastica Hospes Srl e dal personale sanitario del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per territorio.

Si autorizza pertanto il trattamento dei dati.

Data _____

Firma _____