

MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE – ANNO SCOLASTICO 20___ / 20___

AL COMUNE DI COLOGNOLA AI COLLI *istruzione@comune.colognola.it*

Il/La sottoscritto/a _____		residente in via _____	
Città _____		Provincia () _____	
Telefono/cellulare _____		email _____	
Genitore/tutore dell'ALUNNO/A _____		(in seguito "utente") _____	
Frequentante la scuola	<input type="checkbox"/> nido	<input type="checkbox"/> infanzia	<input type="checkbox"/> primaria
Nome <i>SCUOLA</i> _____	Classe _____	Sezione _____	

FA PRESENTE CHE L'UTENTE NECESSITA DI DIETA SPECIALE PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO
 TEMPORANEA FINO AL

> PER MOTIVAZIONE ETICA E/O RELIGIOSA

- no carne suina (maiale) no carne bovina (manzo, mucca) no carne avicola (pollo, tacchino)
 no carne equina (cavallo) no tutti i tipi di carne, sì pesce
 scelta vegetariana (no tutti i tipi di carne, no pesce)
 scelta vegana (no tutti i tipi di carne, no pesce, no uova, no latte e di tutti i derivati) necessario certificato medico per età < 3 anni

Le preparazioni presenti nelle diete etico-religiose potrebbero contenere tracce dei seguenti allergeni: cereali contenenti glutine, crostacei, uova, pesce, arachidi, soia, latte incluso lattosio, frutta a guscio, sedano, senape, semi di sesamo, anidride solforosa e solfiti, lupini, molluschi.

> PER MOTIVAZIONE SANITARIA. Si allega copia del CERTIFICATO MEDICO* (V. ALLEGATO)

- intolleranza alimentare a (specificare alimento/i):
 allergia alimentare a (specificare alimento/i):
 malattia metabolica (specificare se diabete, celiachia, favismo, ecc...):
 altro (specificare):

() Si accolgono solo certificati con timbro e firma del medico curante.*

Non si accettano dichiarazioni di altre figure sanitarie e referti di analisi in assenza di certificazione medica. La documentazione fornita potrebbe essere soggetta a valutazione del Servizio Sanitario Locale.

In qualità di genitore/tutore dell'utente e allo stato delle mie conoscenze attuali dichiaro che la dieta sanitaria richiesta:

- è da considerare "A RISCHIO VITA" (rischio di shock anafilattico, ricovero ospedaliero, gravi reazioni allergiche...)
 non è da considerare a rischio vita

In caso di dieta per celiachia/priva di glutine, verranno somministrati pane senza glutine o gallette di riso.

Il sottoscritto dichiara di sapere che, per sospendere o variare la dieta speciale durante l'anno scolastico, dovrà far pervenire nuova documentazione (rinvio del presente modulo e nuovo certificato medico in caso di dieta sanitaria).

La richiesta ha valore per l'anno scolastico 20___ / 20___ .

Data

Firma

ALLEGATO ALLA RICHIESTA PER L'ALUNNO A: _____

La normativa in vigore in materia di trattamento dei dati personali definita in conformità alle disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 contiene disposizioni atte a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche, con particolare riguardo al diritto alla protezione dei dati personali.

C.S.A. – COOPERATIVA SANT'ANSELMO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS
con sede in via Gelso n.8 – 46100 Mantova (MN)
P.IVA e C.F. 02129160202

(di seguito, " Titolare"), in qualità di Titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratta i dati personali identificativi quali ad esempio il nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, indirizzo e-mail, riferimenti bancari e/o postali, da Lei comunicati in occasione della conclusione di contratti o altre operazioni commerciali.

2. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- ☞ concludere i contratti per i servizi del Titolare;
- ☞ adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;
- ☞ adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio);
- ☞ esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

3. Liceità del trattamento e conservazione dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali è legittimato per le seguenti motivazioni:

- ☞ necessità di eseguire un contratto di cui Lei è parte o per l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- ☞ necessità di adempiere gli obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare.

I Suoi dati verranno conservati in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa in materia per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati. In particolare, in relazione alla gestione del rapporto di lavoro in essere, i dati saranno conservati per 10 anni.

Il trattamento dei dati non è basato su un processo decisionale automatizzato e non vengono effettuate attività di profilazione.

4. Natura del conferimento e conseguenze per il rifiuto del consenso

Durante il rapporto contrattuale potranno essere chiesti dati particolari (dati relativi a regimi dietetici specifici, dati relativi alla vita o all'orientamento sessuale, dati relativi all'origine razziale o etnica, convinzioni religiose o filosofiche).

Tutti i dati personali raccolti, anche tramite terzi, sono strettamente funzionali alla stipula del contratto e alla gestione degli adempimenti connessi.

Durante il rapporto contrattuale potranno essere chiesti dati particolari (dati relativi a regimi dietetici specifici, dati relativi alla vita o all'orientamento sessuale, dati relativi all'origine razziale o etnica, convinzioni religiose o filosofiche).

La mancata raccolta dei suddetti dati comporta l'impossibilità a stipulare il contratto.

5. Persone autorizzate al trattamento dei suoi dati

I dati personali raccolti sono trattati dal personale incaricato che abbia necessità di averne conoscenza nell'espletamento delle proprie attività e da soggetti esterni che potranno agire a seconda dei casi come contitolari o responsabili del trattamento.

I Suoi dati potranno essere resi accessibili.

- ☞ a dipendenti e collaboratori del Titolare in Italia e all'estero, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;
- ☞ ad altri soggetti terzi quali persone fisiche o società o enti di altra natura (a titolo indicativo, istituti di credito, studi professionali, consulenti, società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, etc.) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

6. Comunicazione dei dati

I Suoi dati raccolti come sopra saranno trasmessi ai seguenti destinatari:

- ☞ Istituti di credito ed Enti
- ☞ Agenzia delle Entrate
- ☞ Studi professionali e società di consulenza
- ☞ Altre Autorità pubbliche preposte a controlli
- ☞ Assicurazioni

Senza la necessità di un espresso consenso, il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui sopra a Organismi di Vigilanza, Autorità Giudiziarie, a società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità suddette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. I Suoi dati non saranno diffusi.

7. Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea.

Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

8. Diritti dell'interessato

Nella sua qualità di interessato, Lei ha il diritto di ottenere la conferma se sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e, in caso positivo, di ottenere l'accesso a tutte le relative informazioni. Inoltre, ha il diritto di:

- a. conoscere l'esistenza di garanzie adeguate nel caso i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale;

- b. ottenere copia dei dati personali oggetto di trattamento;
- c. ottenere la rettifica dei dati personali inesatti o l'integrazione dei dati personali incompleti (diritto di rettifica);
- d. ottenere la cancellazione dei dati personali che lo riguardano se sussiste uno dei casi previsti dal Regolamento (diritto all'oblio);
- e. ottenere la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dal Regolamento (diritto di limitazione);
- f. ottenere in formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti al Titolare e di trasmettere tali dati a un altro Titolare del trattamento (diritto alla portabilità);
- g. opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che la riguardano, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, qualora il trattamento riguardi compiti di interesse pubblico o è necessario per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare o di terzi. (diritto di opposizione);
- h. revocare il consenso al trattamento dei suoi dati in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca (diritto di revoca).

9. Modalità di esercizio dei diritti

Per esercitare i diritti o per ottenere ulteriori informazioni relative ai diritti stessi o all'eventuale trasferimento dei suoi dati verso un paese terzo, potrà formulare espressa richiesta scritta presso la sede del Titolare o tramite email al seguente indirizzo compliance@csa-coop.it o al seguente recapito telefonico: 0376-285611.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale Lei ha diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo qualora ritenga che il trattamento che la riguarda violi il Regolamento UE 2016/679.

10. Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è CSA – COOPERATIVA SANT'ANSELMO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS ed ha il seguente contatto coopsantanselmo@pec.confcooperative.it.

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è tenuto presso la sede legale del Titolare ed è disponibile a richiesta dell'interessato.

Mantova, 22/09/2020

Il Titolare



Il/La sottoscritto/a

dichiara di aver ben compreso quanto descritto nella presente informativa ed è consapevole della facoltà di revoca in qualsiasi momento dei consensi prestati, ciò premesso:

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

che venga inviato per mail materiale informativo in relazione ai servizi/prodotti che CSA offre.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

a che si utilizzino le mie immagini personali (fotografie, riprese video) per la redazione di pubblicazioni, redazionali e promozione di eventi ed iniziative, su carta stampata, anche destinate ad essere diffuse, per la pubblicazione sul sito internet dell'organizzazione e sui social network a cui aderisce.

Mantova, _____

L'interessato per presa visione

ALEGATO



COOPERATIVA
SANT'ANSELMO

CERTIFICATO MEDICO RICHIESTA DIETE SPECIALI
INDICAZIONI NECESSARIE

PRO 208_M11 R 00
DEL 22/07/24



**INDICAZIONI NECESSARIE IN CERTIFICATO MEDICO PER DIETE SPECIALI AI FINI DELLA
RISTORAZIONE SCOLASTICA**

DA COMPILARSI A CURA DEL MEDICO CURANTE (preferibilmente PEDIATRA DI LIBERA SCELTA/MEDICO DI
MEDICINA GENERALE) in tutte le sue parti.

Si certifica che il/la bambino/a _____

Nato/a il _____ presenta:

ALLERGIA ALIMENTARE: _____

possibilità di reazioni gravi fino allo shock anafilattico che necessita di pronta disponibilità di Adrenalina
autoiniettabile (rischio vita) SI NO

Rilevato in base alle seguenti procedure diagnostiche

- Esami in vivo (es: Prick Test, Prick by Prick)
- Esami in vitro (es: IgE specifiche, RAST, ISAC)
- Biopsia intestinale
- Breath Test
- Test di provocazione orale

INTOLLERANZA ALIMENTARE: _____

CELIACHIA

MALATTIA METABOLICA/DEFICIT ENZIMATICO: _____

ALTRA PATOLOGIA: _____

**N.B. si fa presente che verranno considerate solo certificazioni mediche riportanti tests diagnostici validati e
riconosciuti dal Ministero della Salute.**

Si richiede pertanto una DIETA PRIVA DEI SEGUENTI ALIMENTI:

Durata della dieta speciale

intero ciclo scolastico _____ intero anno scolastico _____

n. ____ mesi

timbro e firma del Medico Curante/Pediatra di Libera Scelta