

**I campi contrassegnati da \* non sono modificabili**

Il/La sottoscritto/a

(Dati del genitore/tutore)

Cognome	*	<input type="text" value="ROSSI"/>
Nome	*	<input type="text" value="MARIO"/>
Nato/a a	*	<input type="text" value="CERVIA"/> Prov. ( <input type="text" value="RA"/> )
Il	*	<input type="text" value="01/01/1970"/> (gg/mm/aaaa)
Codice fiscale	*	<input type="text" value="RSSMRA70A01C190R"/>
Cittadinanza	*	<input type="text" value="ITALIANA"/>
Sesso	*	Maschio. <input type="radio"/> Femmina. <input type="radio"/>
Residente a		<input type="text"/>
Via/piazza		<input type="text" value="VIA MONTI, n. 20"/>
Telefono		<input type="text"/>
Cellulare	*	<input type="text" value="3481234567"/> (inserire solo numeri)
Altro Cellulare.		<input type="text" value="3481234567"/> (inserire solo numeri)
		<i>(Campo cellulare Obbligatorio per procedere, Campo "altro cellulare" (utile per disdetta pasto) facoltativo )</i>
Indirizzo email	*	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="radio"/>	<b>Coincide</b> oppure <input type="radio"/> <b>NON coincide</b> con la residenza
Località		<input type="text"/>
Via/piazza		<input type="text"/> n. <input type="text"/> <b>Da compilare solo se non coincide con la residenza</b>

**CHIEDE l'iscrizione al servizio di ristorazione scolastica per:**

(1° figlio)

Cognome	*	<input type="text"/>
Nome	*	<input type="text"/>
Nato/a a	*	<input type="text"/> Prov. ( <input type="text"/> )
Il	*	<input type="text"/> (gg/mm/aaaa)
Codice fiscale	*	<input type="text"/>
Cittadinanza	*	<input type="text"/>
Sesso	*	Maschio. <input checked="" type="radio"/> Femmina. <input type="radio"/>
Residente a		<input type="text"/> Scegli Comune... <input type="text"/>
Via/piazza		<input type="text"/> n. <input type="text"/>

Che nell'anno scolastico 2018/19 frequenterà la **Scuola**

**RICHIEDE** dieta speciale per motivi:

**Menù a tendina con:**

- dieta etico/religiosa
- dieta speciale per intolleranze o allergie

**(CHECK)** RICHIEDE PAGAMENTO TRAMITE ADDEBITO SDD (SEPA)  
(dati conto corrente)

**Intestatario** *NB: il conto di addebito deve obbligatoriamente essere intestato al richiedente e intestatario del conto elettronico*

**IBAN**

*Check obbligatorio se c'è la dieta*

- \* SI IMPEGNA A PRESENTARE ANNUALMENTE ALLA SEGRETERIA SCOLASTICA LA RICHIESTA DI DIETA PER INTOLLERANZE/ALLERGIE ALLEGANDO IL CERTIFICATO MEDICO RIPORTANTE L'ELENCO DEGLI ALIMENTI DA TOGLIERE DALLA DIETA O L'AUTOCERTIFICAZIONE IN CASO DI DIETA ETICO/RELIGIOSA, unitamente alla Formula di acquisizione del consenso per il trattamento dei dati personali.

#### **SI IMPEGNA**

- A comunicare tempestivamente all'ente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda
- A saldare in caso di debito l'importo dovuto **entro la fine dell'anno scolastico corrente.**

#### **DICHIARA**

- Che quanto dichiarato è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta della ditta Camst Soc. Coop.
- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti

#### **DICHIARA INOLTRE**

- Che ha preso atto che il servizio di refezione scolastica è soggetto a contribuzione secondo le modalità stabilite (servizio in pre-pagato) ed è fatto obbligo al sottoscrittore di pagare la retta anticipatamente

**Vista la seguente informativa SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE:**

Gentile Sig.ra / Sig.re,

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("Regolamento"), e in relazione ai dati personali che riguardano direttamente Lei e il minore di età sottoposto alla sua potestà genitoriale, e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo, in quanto Interessati al trattamento, di quanto segue:

**Finalità del trattamento dei dati:** il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Comune, delle Istituzioni Scolastiche e di CAMST Soc. Coop. a.r.l., quest'ultima nella veste di Responsabile Esterno del Trattamento, delle funzioni derivanti da compiti attribuiti loro dalla legge, regolamenti, capitolato e contratto di concessione del servizio di ristorazione scolastica. A tal fine, le sono richiesti i dati contenuti nel presente modulo e, nello svolgimento del servizio in suo favore, eventuali ulteriori dati anche di natura sensibile (diete particolari connesse ad uno stato di salute del minore).

**Modalità di trattamento e tempo di conservazione dei dati:** è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici. Il Titolare avrà cura di utilizzare i dati per le finalità indicate nella presente informativa per tutto il tempo di durata del servizio in suo favore e anche successivamente se norme specifiche prevedono tempi di conservazione differenti. In ogni caso il Titolare adotterà ogni cura per evitare un utilizzo dei dati stessi a tempo indeterminato.

**Conferimento dei dati:** è necessario per l'interessato che voglia ottenere il servizio di ristorazione scolastica;

**Rifiuto di conferire i dati:** il rifiuto, da parte sua, di conferire i dati personali suoi e/o del minore di età, **comporta l'impossibilità di fornire il servizio.**

**Comunicazione dei dati:** i dati personali vengono comunicati dal Titolare, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o regolamenti, alle Istituzioni Scolastiche, a CAMST Soc. Coop. a r.l. e all'azienda gestore del sistema di informatizzazione. **Titolare del Trattamento:** il Comune di Istrana, via San Pio X n. 15 – Istrana.

**Responsabile Esterno del Trattamento:** CAMST Soc. Coop a r.l. con sede in via Tosarelli, 318 – Fraz. Villanova – 40055 Castenaso (BO)

**Diritti dell'interessato:** gli interessati hanno il diritto di chiedere al **Titolare del Trattamento** l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita richiesta può essere presentata rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati del Titolare, se nominato, presso la sede del Titolare sopra indicata o telefonando al seguente numero: 0422 8361815. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il Titolare comunicherà ai soggetti a cui sono comunicati i suoi dati le sue richieste di rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento, a meno che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato. L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito.

**Consenso al trattamento dei dati:** con la sottoscrizione dell'accettazione al trattamento dei dati personali presenti nei moduli di iscrizione al servizio di ristorazione scolastica, Ella prende atto della presente informativa e presta, pertanto, il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali suoi e del minore, anche di natura sensibile a CAMST Soc. Coop a r.l., alle Istituzioni Scolastiche, alla Società che gestisce l'informatizzazione per la finalità di erogare il servizio richiesto.

## AUTORIZZA

- GLI UFFICI COMUNALI e L'ENTE GESTORE DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE e GLI UFFICI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO FREQUENTATO ALL'USO MANUALE/AUTOMATICO DEI DATI PERSONALI AL FINE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO COMUNALE DI RISTORAZIONE SCOLASTICA, DEGLI ALTRI SERVIZI COMUNALI E DEI SERVIZI DELLA SCUOLA, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016

Invia Richiesta