



Richiesta di esecuzione/annullamento dieta speciale, etico-religiosa, vegetariana, vegana

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore
nato/a il _____ a _____
Codice Fiscale _____
residente a _____
in via _____
tel. _____ e-mail _____

Richiede per l'alunno/a _____
frequentante la scuola _____ **Classe** _____ **Sez.** _____

Dieta speciale per motivi sanitari

Dieta etico-religiosa, vegetariana, vegana:

- priva di tutti i tipi di carne
- priva di carne di maiale
- Halal (esclusione delle carni non certificate Halal)
- vegetariana
- vegana

Annullamento dieta

Altro _____

Allegare alla richiesta:

- Certificato medico solo per la richiesta di dieta speciale non anteriore all'anno scolastico in corso
- Copia del documento d'identità

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs.101/2018)

- il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato al perfezionamento del procedimento amministrativo per l'esecuzione della dieta speciale, etico-religiosa, vegetariana e vegana e potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte e in relazione all'obbligo di conservazione previsto dalle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- i dati vengono trattati nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE attraverso procedure adeguate a garantire la riservatezza degli stessi;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e gli adempimenti collegati al procedimento amministrativo, il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità di accedere al servizio;
- gli interessati hanno diritto di ottenere dal Comune, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali, e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. del Regolamento);
- titolare del trattamento: Comune di Lodi, con sede in P.zza Broletto 1-26900 Lodi; responsabile del trattamento: Dirigente U.O. 2 – Servizi alla Persona e al Cittadino.

Data _____

firma _____

La presente richiesta è valida fino al 31 ottobre dell'anno scolastico successivo