**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Luzzi**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_ della Scuola (Infanzia/Primaria/I grado) del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARANO**

che il/la proprio/a figlio/a:

* È affetto da allergia a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* È affetto da intolleranza a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Istruzioni di prevenzione e/o di intervento di primo soccorso:

Luzzi,

Firma di entrambi di genitori o esercenti la responsabilità genitoriale

Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Consenso trattamento dati

Gentile Signore/a, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di tutelare la salute dell’alunno con particolare riferimento al servizio mensa ed alla preparazione dei menu. Pertanto, saranno trasmessi al settore culturacomune di luzzi e trasmessa senza nominativi ma solo con l’indicazione di sezioni/classi all’ufficio alla ditta fornitrice del servizio mensa.
2. I dati con nominativo saranno trasmessi ai docenti del team o sezione dell’alunno/a ai fini di una maggiore e diretta tutela.
3. Al settorecultura del Comune di Luzzi affinché possano essere date le opportune indicazione/comunicazioni alla Ditta erogatrice dei pasti senza nominativi ma con sola indicazione sezione – classe

3. Il titolare del trattamento dei dati è l’Istituto Comprensivo Luzzi nella persona del Dirigente Scolastico protempore Prof.ssa Cristiana PALMIROTTA, mail di riferimento CSIC8A200C@ISTRUZIONE.IT

4. Diritti dell’interessato In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. g) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; h) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; i) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Il DPO ( data protection officer – responsabile protezione dati ) è STUDIO LEGALE Avv. Emanuela Caricati Piazza Santo Stefano n. 14 – 15121 Alessandria (AL) Via Medaglie D’Oro Sinisi n. 43 – 75025 Policoro (MT) avv.emanuelacaricati@legalmailpec.eu

Il sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

◻ esprimo il consenso ai dati personali indicati nel presente modulo

Firma di entrambi i genitori