

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

E-mail: nutrizione@hospesitaly.it

Fax: 045 8732085 (Sede Zevio - VR)

MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE

Cognome e Nome del genitore: _____
Cognome e Nome del bambino: _____
nato a il: _____
residente in: _____
recapito telefonico: _____
che frequenta la scuola: _____
classe e sezione: _____

Il bambino 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 necessario, dovrà essere rinnovata di anno in anno.

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati (GDPR)

Hospes S.r.l. con sede legale in Viale Edison 10 - 37059 Zevio (VR), C.F./P. IVA 02649670235, rappresentata dal suo Legale Rappresentante, quale Titolare del trattamento dei dati personali (di seguito per brevità il Titolare), La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (di seguito, "GDPR") che:

1. Oggetto del trattamento

Il Titolare tratta le seguenti categorie di dati

- dati personali di tipo comune (es. nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, numero di telefono, indirizzo e-mail, etc.) sia del genitore che dell'alunno;
- dati particolari relativi all'alunno (es. convinzioni religiose, certificato medico, dati relativi alla salute in caso di allergie alimentari e/o patologie che prevedano l'erogazione di un pasto speciale)

da Lei comunicati al momento dell'iscrizione all'anno scolastico.

2. Finalità del trattamento dei dati

I dati personali sono trattati esclusivamente per l'erogazione del servizio di ristorazione scolastica.

3. Base giuridica del trattamento dei dati

Hospes S.r.l. effettuerà il trattamento:

- perché necessario per gli adempimenti derivanti dall'erogazione del servizio;
- perché necessario per adempiere agli obblighi legali ai quali è soggetta (ad es. obblighi sanitari, previdenziali, tributari etc.);
- sulla base del Suo consenso.

Il conferimento dei dati personali è facoltativo, tuttavia la mancata o parziale raccolta comporterà la parziale o totale impossibilità di raggiungere le finalità di cui sopra, ivi compresa la fornitura del pasto/servizio e/o la sua corretta erogazione.

I dati personali non verranno trattati per finalità diverse e ulteriori rispetto a quelle descritte nella presente informativa, se non informandola previamente e, ove necessario, ottenendo il Suo consenso.

4. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità menzionate avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici, con logiche che garantiscono la riservatezza dei dati e la sicurezza intesa anche nel senso di integrità e disponibilità.

5. Comunicazione dei dati

I dati sono trattati esclusivamente da dipendenti/collaboratori del Titolare che operano in qualità di personale autorizzato al trattamento dei dati.

I dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a società del Gruppo Elior, di cui Hospes fa parte, per il corretto adempimento delle finalità indicate e che li tratteranno per conto del Titolare nella loro qualità di Responsabili del trattamento.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

6. Conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, a partire dal loro ricevimento, per il tempo strettamente necessario per il conseguimento delle finalità di trattamento sopra riportate, e comunque per un periodo non superiore ad un anno dalla chiusura del ciclo scolastico, dopodiché verranno cancellati o resi anonimi.

7. Diritti dell'interessato

La informiamo che gli artt. 15-22 del GDPR conferiscono agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, gli interessati hanno il diritto di chiedere al "Titolare":

- l'accesso ai propri dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
- la cancellazione;
- la limitazione del loro trattamento;
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti.

Avrà inoltre il diritto di:

- opporsi in qualsiasi momento al trattamento necessario per il conseguimento di un legittimo interesse;
- revocare in qualsiasi momento il Suo consenso senza che ciò possa, tuttavia:
 - pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca;
 - pregiudicare ulteriori trattamenti degli stessi dati fondati su altre basi giuridiche (ad esempio, obblighi contrattuali o obblighi di legge cui è soggetta la Società);
- proporre reclamo all'Autorità di controllo nazionale (Garante per la Protezione dei Dati).

8. Modalità di esercizio dei diritti

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui sopra contattando il Titolare all'indirizzo e-mail a privacy@elior.it indicando "Hospes" nell'oggetto.

9. Dati di contatto del Titolare e del Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento è Hospes S.r.l. con sede legale in Viale Edison 10 - 37059 Zevio (VR).

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali del Gruppo Elior è contattabile all'indirizzo privacy@elior.it

Per ricezione e presa di visione

Luogo e Data _____ Firma Genitore/Tutore _____

Modulo Consenso Privacy

Io sottoscritto _____, in qualità di genitore o tutore esercente la potestà sul minore _____ avendo preso visione della suddetta Informativa Privacy:

- acconsento al trattamento dei dati particolari dell'alunno per le finalità di cui al paragrafo 2
- acconsento all'utilizzo del mio numero di cellulare e del mio indirizzo e-mail per l'attivazione del servizio **gratuito** di informazioni tramite SMS o MMS e/o e-mail

Luogo e Data _____ Firma Genitore/Tutore _____