

## Procedura di gestione delle diete speciali

Con la presente siamo a informarvi delle corrette modalità di gestione delle diete speciali, in ottemperanza alla nostra Procedura Aziendale.

Il **Modulo di Richiesta Dieta Speciale** dovrà essere fornito agli utenti che necessitano di tali diete, compilato correttamente in tutte le sue parti ed inviato presso la Cucina Centralizzata/Servizio Dietetico di riferimento. Il **Modulo di Richiesta Dieta Speciale** dovrà essere compilato in caso di:

**1) DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI** (esclusione di carne suina, carne bovina, tutti i tipi di carne, carne e pesce, alimenti di origine animale).

Un'eventuale modifica o interruzione dovrà essere comunicata in forma scritta dal Genitore/tutore o dal Diretto Interessato.

### 2) DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA.

È necessario allegare il Certificato del Pediatra/Medico Specialista, che deve contenere:

- a. Indicazione dell'alimento a cui l'utente risulta intollerante/allergico, non la ricetta (es. Indicare "uova", non "frittata"). Non verranno accettate richieste di "menù personalizzati".
- b. Precisazione di esclusione dell'alimento SOLO come TALE/INGREDIENTE (es. "Latte") o anche quando presente come CONTAMINANTE (indicazione in etichetta di possibile presenza, es. "Latte in tracce/nello stabilimento di produzione"). In assenza di questa specifica, l'alimento verrà escluso anche nei casi in cui è presente come CONTAMINANTE.
- c. Indicazione se la patologia presenta possibili gravi effetti per la salute (Shock anafilattico/Ricovero ospedaliero ecc...).

Un'eventuale modifica o interruzione dovrà essere comunicata in forma scritta tramite Certificato Medico. In caso di modifica alla dieta in vigore, indicare se sostituisce o integra la stessa.

### La richiesta si considera valida per l'intero ciclo scolastico.

La dieta entrerà in vigore entro 2 giorni dalla data di arrivo della comunicazione inviata dal Comune alla Cucina/Servizio Dietetico, ad eccezione di diete che necessitano chiarimenti e/o l'approvvigionamento di prodotti dietoterapici particolari, per le quali la data di inizio sarà concordata direttamente con il Servizio Dietetico.

Gli utenti che necessitano di una "dieta in bianco" potranno richiederla (dietro richiesta del genitore o dell'insegnante in fase di prenotazione) per un massimo di 2 giorni consecutivi, salvo diversa indicazione da parte dell'Ausl di appartenenza.

Sarà possibile richiedere inoltre, con le stesse modalità, una "dieta morbida" per eventuali esigenze di natura odontoiatrica.

Alleghiamo alla presente:

- Modulo Richiesta Dieta Speciale
- Modulo di consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016)

Chiediamo che copia della presente ci sia restituita firmata per presa visione.

Rimaniamo a disposizione per ogni ulteriore chiarimento, cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Firma del responsabile per accettazione \_\_\_\_\_

## Modulo richiesta dieta speciale

Cliente: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

In qualità di (barrare la casella):  Genitore/Tutor  Diretto interessato (Per personale scolastico)

**Per l'utente:** \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Scuola: \_\_\_\_\_ Classe/Sezione: \_\_\_\_\_

Barrare i giorni nei quali l'utente è presente in mensa:

<input type="checkbox"/> LUNEDÌ	<input type="checkbox"/> MARTEDÌ	<input type="checkbox"/> MERCOLEDÌ	<input type="checkbox"/> GIOVEDÌ	<input type="checkbox"/> VENERDÌ
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

### RICHIEDE:

1. DIETA ETICO-RELIGIOSA con esclusione di:

<input type="checkbox"/> CARNE SUINA	<input type="checkbox"/> CARNE BOVINA	<input type="checkbox"/> TUTTI I TIPI DI CARNE	<input type="checkbox"/> TUTTI I TIPI DI CARNE E PESCE	<input type="checkbox"/> CARNE E PESCE	<input type="checkbox"/> ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
--------------------------------------	---------------------------------------	--	--	--	--

2. DIETA PER PATOLOGIA:

**Allegare certificato del Pediatra/Medico Specialista (compilare in modo chiaro e leggibile), che deve contenere:**

- Indicazione dell'alimento a cui l'utente risulta intollerante/allergico, **non la ricetta** (es. Indicare "uova", non "frittata").  
Non verranno accettate richieste di "menù personalizzati".
- Precisazione di esclusione dell'alimento **SOLO** come **TALE/INGREDIENTE** (es. "Latte") o anche quando presente come **CONTAMINANTE** (indicazione in etichetta di possibile presenza, es. "Latte in tracce/nello stabilimento di produzione"). In assenza di questa specifica, l'alimento verrà escluso anche nei casi in cui è presente come **CONTAMINANTE**.
- Indicazione se la patologia presenta possibili gravi effetti per la salute (Shock anafilattico/Ricovero ospedaliero ecc...).

**La richiesta si considera valida per l'intero ciclo scolastico.** Un'eventuale modifica o interruzione dovrà essere comunicata in forma scritta tramite Certificato Medico. In caso di modifica alla dieta in vigore, indicare se sostituisce o integra la stessa.

Questo **Modulo di richiesta** deve essere inviato alla Cucina di riferimento. La dieta entrerà in vigore entro 2 giorni dalla data di arrivo della Modulistica, ad eccezione di diete che necessitano chiarimenti e/o l'approvvigionamento di prodotti dietoterapici particolari, per le quali la data di inizio sarà concordata direttamente con il Servizio Dietetico.

I dati forniti saranno trattati secondo i fini e le modalità indicate nell'informativa e richiesta di consenso che si allega alla presente (vedi retro o allegato) e che si prega di restituire debitamente firmata.

Data: \_\_\_\_\_ Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

# 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 o l'eventuale 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 Gestore del Centro Estivo 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. 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 dell'utente).
- **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, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o regolamenti, a CAMST Soc. Coop. a.r.l e all'azienda gestore del sistema di informatizzazione.
- **Titolare del Trattamento:** Nome Committente Via XXXXXX n. XX, COMUNE (XX)
- **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: XXX. XXXX. 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 fruizione del servizio di ristorazione, Ella prende atto della presente informativa e presta, pertanto, il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali suoi e/o del minore, anche di natura sensibile a CAMST Soc. Coop a r. l., al Gestore del Centro Estivo che gestisce l'informatizzazione per la finalità di erogare il servizio richiesto.

NOME Committente

Data: \_\_\_\_\_ Firma del Genitore-Tutore/Cliente per accettazione: \_\_\_\_\_