Regione Lombardia

ASL Bergamo

DA PRESENTARE

☐ al **COMUNE** (scuole e nidi pubblici)

☐ alla **SCUOLA/Asilo Nido** (privati)

RISTORAZIONE SCOLASTICA

RICHIESTA DIETA PERSONALIZZATA

Cognome e **nome** del/la bambino/a_____

Data di nascita_____

Indirizzo _____

Comune_____**CAP**_____

Telefono_____**Cellulare**_____

Email (in stampatello)_____

Frequentante nell'a.s **20...../20.....**

la **scuola/ il nido**_____

Indirizzo_____

Comune_____

Tel_____**Email**_____

Firma del richiedente_____

Data_____

E' ASSOLUTAMENTE **INDISPENSABILE**

ALLEGARE **CERTIFICATO MEDICO**

e compilare il modulo in tutte le sue parti e in modo LEGGIBILE.

Si ricorda che per poter procedere alla predisposizione di una dieta personalizzata, è necessario acquisire gli esiti (che dovranno essere allegati) degli accertamenti che hanno condotto alla diagnosi di allergia e/o altro disturbo dell'alimentazione.

PAMIR s.r.l.
Via Ozanam, 2 – 24126 Bergamo (BG)

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto			
nato a		il __/__/_____	CF
Residente a			Indirizzo
Prov.	Tel.	Mail	

(se minore con età inferiore ai 16 anni includere anche i seguenti dati)

in qualità di titolare della responsabilità genitoriale del minore

Cognome e Nome		
nato a	il __/__/_____	CF
(solo se diverso dal dichiarante)		
Residente a	Indirizzo	Prov.
Scuola/Azienda		

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 agli artt. 6, 7, 8, 12, 13 e 14, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali per le seguenti finalità:

Elaborazione Diete Speciali ☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso firma _____

solo ed esclusivamente dalla **PAMIR s.r.l.**

Senza il consenso espresso del soggetto interessato (ai sensi dell'art. 7 del Reg. UE 2016/679) non si potranno fornire all'interessato i servizi e/o i prodotti richiesti, in tutto o in parte.
I dati personali non sono diffusi a società o persone esterne.

Titolare del trattamento
Il Titolare del trattamento dei dati è **PAMIR s.r.l.,** Via Ozanam 2, 24126 Bergamo (BG), Tel. 035 668001, Fax 035 668035, Mail info@pamir.bg.it

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 12, 13, 14,15, 16, 17, 18 e 20 del Reg. UE 2016/679, per avere informazioni, accesso, portabilità, rettifica, cancellazione o limitazione sul trattamento dei Suoi dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo _____

Data _____

_____
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)