Modulo comunicazione dati servizio di ristorazione scolastica anno **2018 / 19**

Al Sindaco
del Comune di Ripatransone

Il/la sottoscritto/a _____

residente nel Comune di _____

Via _____, n. ____

Cod. Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel. Abitazione _____

Cellulare (vi preghiamo di specificarlo per poter ricevere gli sms relativi al "credito"dei buoni pasto)

_____ e-mail:_____

DICHIARA:

In qualità di ☐ Genitore ☐ Tutore

del/della studente (nome e cognome)_____

Cod. Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sesso ☐ M ☐ F

Nato a _____ il |__|__|____|

residente nel Comune di _____

Via _____, n._____

Classe_____sez._____

Grado (es. materna,elementare,media)_____

- di avere preso visione, e di accettare senza riserva alcuna, le indicazioni riportate nel foglio allegato "Servizio di refezione scolastica - Nota Informativa"
- che il proprio figlio è:

□ primo figlio beneficiario del servizio

□ secondo figlio beneficiario del servizio

□ terzo figlio beneficiario del servizio

□ quarto figlio e successivi (esente) beneficiario del servizio

Pertanto SI IMPEGNA:

- a compilare correttamente il presente modulo ed a consegnarlo all' I.s.c. di Ripatransone

- a comunicare qualsiasi variazione dei dati indicati nel presente e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, per iscritto all'Ufficio Segreteria del Comune di Ripatransone, anche a mezzo di fax: 07359469.

Firma del genitore (o colui che ne esercita la potestà)

lì _____ _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY (ex art. 13 D. Lgs. 196/03)
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente vengono fornite le informazioni previste dalla intestata normativa. informiamo che:

1) I dati personali che saranno forniti formeranno oggetto di "trattamento" da parte del Comune di RIPATRANSONE ai sensi del D. Lgs. 196/03 (d'ora innanzi T.U. Privacy);
2) I dati che vengono raccolti saranno inseriti in una banca dati e saranno trattati per finalità esclusivamente legate al processo di refezione scolastica erogato da parte del Comune di RIPATRANSONE. Il trattamento avverrà attraverso strumenti cartacei e automatizzati.
3) Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio; L'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di accedere al servizio;
4) Non vengono trattati dati sensibili in forma leggibile. Eventuali informazioni di tale tipo saranno cifrate
5) I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti terzi che forniscano all'Amministrazione specifici servizi elaborativi dei dati stessi per le finalità indicate al punto 2);
6) Il titolare del trattamento dati è il Comune di RIPATRANSONE;
7) Voi mantenete inalterati i diritti di cui al Titolo II, Parte I, del T.U. Privacy, da esercitarsi secondo le modalità ivi previste rivolgendovi al Comune di RIPATRANSONE, in particolare quelli ex art. 7 T.U. denominato "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti".

In relazione a quanto sopra esposto e all'informativa sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto **presta il consenso** al "trattamento" ed alla comunicazione dei dati personali raccolti (art. 23 del T.U. Privacy) per quanto di vostra necessità, per le finalità esposte ed ai soggetti indicati. In fede

Data, _____ Firma _____