

**MODULO DI DOMANDA PER ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA  
A.S. 2019/2020**

Spett.le  
Comune di LIERNA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Che frequenterà la classe \_\_\_\_\_ PRIMARIA.

Presso la scuola di Lierna, con la presente chiedo che lo/a stesso/a sia ammesso/a al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2019/2020.

DICHIARO di aver preso visione del Regolamento del servizio di refezione scolastica e commissione mensa approvato con delibera consiliare n. 35/2013; disponibile sul sito ufficiale del Comune di Lierna: [www.comune.lierna.lc.it](http://www.comune.lierna.lc.it) sezione documentazione – regolamenti.

Ai fini della determinazione del costo del buono pasto

ALLEGO attestazione situazione patrimoniale – modello ISEE.

*Della correttezza formale e sostanziale dei dati del reddito il /la dichiarante assume piena e completa responsabilità, **fatta salva** la facoltà per l'Amministrazione Comunale di operare eventuali verifiche anche per il tramite dei competenti organi preposti.*

oppure

NON ALLEGO attestazione situazione patrimoniale – modello ISEE.

IL PRESENTE MODELLO DOVRA' ESSERE RESTITUITO UNITAMENTE ALL'INFORMATIVA ALLEGATA AI SENSI DELL'ART. 13 REG. UE 2016/679 E CONSENSO AL TRATTAMENTO DI FOTOGRAFIE E VIDEORIPRESE.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Lierna, \_\_\_\_\_

SE NON SOTTOSCRITTO DAVANTI AL FUNZIONARIO INCARICATO ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'

**IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE RICONSEGNA TO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO, COMPLETO DEGLI ALLEGATI RICHIESTI, ENTRO IL 31/05/2019.**

## INFORMATIVA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA e CONSENSO AL TRATTAMENTO DI FOTOGRAFIE E VIDEORIPRESE

ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il titolare del trattamento dei dati è il COMUNE DI LIERNA che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0341740108 – E-mail: [demografici@comune.lierna.lc.it](mailto:demografici@comune.lierna.lc.it) - Indirizzo PEC: [comune.lierna@pec.comune.lierna.lc.it](mailto:comune.lierna@pec.comune.lierna.lc.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [rpd@comune.lierna.lc.it](mailto:rpd@comune.lierna.lc.it)

Si informa che i dati personali raccolti, anche relativi al minore per cui si presenta la domanda di iscrizione al Centro Estivo e nei confronti del quale siete esercenti la responsabilità genitoriale, saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per le seguenti finalità ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) del Regolamento UE 679/2016:

a) esecuzione di compiti di interesse pubblico connessi all'erogazione del Servizio Refezione Scolastica;

b) adempimento ad obblighi previsti dalla legge a cui è soggetto il Titolare;

nonché per le seguenti finalità ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. a) del Regolamento UE 679/2016:

c) previo Vostro consenso, per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dai minori durante il servizio di refezione scolastica per scopo didattico formativo;

Si informa inoltre che i dati particolari comunicati dai genitori e relativi allo stato di salute del minore, nonché quei dati idonei a rilevare l'origine etnica o le convinzioni religiose, saranno trattati unicamente per le finalità di cui al punto a) relativo all'esecuzione di compiti di interesse pubblico del Titolare e qualora siano indispensabili per tale specifica finalità e per poter erogare il servizio richiesto.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui ai punti a) e b); **qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere il servizio richiesto.**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto c), è facoltativo.

In merito al consenso conferito per le finalità di cui al punto c), ha diritto a revocare tale consenso in qualsiasi momento senza alcun pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopraindicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**I SOTTOSCRITTI**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

**GENITORI DEL MINORE**

Nome cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

Di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali che precede

LIERNA li, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RACCOLTA DEL CONSENSO**

**I SOTTOSCRITTI:**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

**GENITORI DEL MINORE**

Nome cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Alla luce dell'informativa ricevuta,

al trattamento dei dati personali del figlio minore per la finalità di cui al **punto c)**

1.  Prestano il consenso

Negano il consenso

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_