

**DEMANDE DE REGIME ALTERNATIF**  
**POUR DES RAISONS ETHIQUES-RELIGIEUSES**

**ECOLES PRIMAIRES ET SECONDAIRES DU PREMIER CYCLE**

**GESTION ASSOCIEE DES COMMUNAUTES – CHEF DE FILE COMMUNAUTE VALLE DEI LAGHI**

Attention: on ne peut pas transmettre les régimes liés à des raisons de santé avec ce formulaire, mais il est obligatoire de faire la demande en accédant au portail [www.dietescuole.it](http://www.dietescuole.it)

**DONNÉES DU PARENT PRÉSENTANT LA DEMANDE**

Monsieur/Madame

Prénom et nom de famille \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

en tant que parent, ou personne exerçant l'autorité parentale sur le mineur, demande l'activation d'un

**RÉGIME ALTERNATIF POUR DES RAISONS ÉTHIQUES-RELIGIEUSES**

- Régime DÉPOURVU DE VIANDE DE PORC et DE SES DÉRIVÉS
- Régime DÉPOURVU DE TOUS TYPES DE VIANDE et DE LEURS DÉRIVÉS
- Régime DÉPOURVU DE VIANDES et DE LEURS DÉRIVÉS, DE POISSONS et DE LEURS DÉRIVÉS
- Régime DÉPOURVU D'ALIMENTS D'ORIGINE ANIMALE (VIANDE, POISSON, LAIT, ŒUFS)

*Cette demande est valable pour tout le cycle scolaire (de la première à la cinquième classe de l'école primaire, de la première à la troisième classe de l'école secondaire du 1<sup>er</sup> cycle)*

**DONNÉES DE L'ETUDIANT(E)**

Prénom et nom de famille \_\_\_\_\_ Code fiscal \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Ecole fréquentée \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Section \_\_\_\_\_

Jours de fréquentation du service de cantine:

- Lundi     Mardi     Mercredi     Jeudi     Vendredi

**SIGNATURE** \_\_\_\_\_ **DATE** \_\_\_\_\_

NOTICE D'INFORMATION AUX TERMES des Articles 13-14 du Règlement 2016/679 UE (Protection des données)

Notice d'information aux termes des Articles 13-14 du Règlement 2016/679 UE (Protection des données) – Demande de régime alternatif : aux termes de la normative européenne et nationale en matière de protection des données personnelles, nous vous informons que vos données personnelles seront traitées, en tant que Responsable du traitement, par: GESTIONE ASSOCIATA DELLE COMUNITÀ (VALLE DEI LAGHI, VALLE DI CEMBRA, TERRITORIO VAL D'ADIGE) Piazza Mons. Perli 3 - Vezzano - 38096 VALLELAGHI (TN) – Tél. 0461-340163 - Fax 0461-340857 - email [segreteria.istruzione@comunita.valledeilaghi.tn.it](mailto:segreteria.istruzione@comunita.valledeilaghi.tn.it), qui a nommé comme Sous-traitant, en tant qu'organisme gérant le service de restauration, la société: Risto 3 sc Via del Commercio, 57 - Trente 38121 – Tel. 0461 825175 - Fax 0461 822515 - e-mail: [privacy@risto3.it](mailto:privacy@risto3.it)

### **But du traitement**

Le traitement de vos données personnelles a pour but de permettre d'administrer le régime demandé et d'exercer les activités de surveillance de la part de la Comunità di Valle (Communauté de Vallée) et de l'organisme gérant le service de restauration. Le traitement sera effectué à l'aide d'instruments manuels, informatiques et télématiques avec des logiques d'organisation et de traitement strictement liées au but en question et de façon à garantir la sécurité, l'intégrité et la confidentialité des données à l'aide de mesures techniques et d'une organisation adéquates. Communication des données et modalités de traitement : la communication des données est obligatoire afin de préparer le régime alternatif. Nous vous informons également que, dans ce but, on collectera aussi des données "particulières" aux termes de l'art. 9 du Règlement 2016/679 UE, si bien qu'il vous est demandé de donner votre consentement explicite au traitement. Le refus de fournir les données personnelles et de souscrire le consentement ne permettra pas de préparer le régime demandé. Il est rappelé que toutes variations éventuelles de données pouvant se produire par la suite devront être communiquées immédiatement au Responsable du traitement pour la rectification et/ou l'intégration. Destinataires des données collectées : les données seront communiquées et traitées par des salariés et des collaborateurs du Responsable et du Sous-traitant dûment autorisés et s'engageant à la discrétion. On pourra aussi les communiquer à des personnes de l'APSS (Agence Provinciale pour les Services Sanitaires) ou autres organismes ou agences publiques, si cela est prévu par la loi ou les règlements. Les données fournies ne feront en aucun cas l'objet de divulgation, diffusion ou communication à des tiers, sauf dans le cas de sujets dont le droit d'accès aux données a été sanctionné par la loi ou par des ordonnances des autorités compétentes.

### **Durée de conservation des données**

Les données seront conservées pendant le temps nécessaire pour faire face à la demande (à titre indicatif, pour le cycle scolaire de référence), puis pendant encore 30 jours, avant d'être éliminées.

Droits que peut exercer l'intéressé à tout moment : vous pourrez exercer les droits suivants: a) Révoquer le consentement exprimé précédemment. b) Vous opposer au traitement de vos données, quand il est assuré sur une base juridique différente du consentement. c) Obtenir des renseignements sur les données traitées par le Responsable et sur certains aspects du traitement, ainsi que recevoir une copie des données traitées. d) Vérifier l'exactitude de vos données et en demander la mise à jour ou la rectification. e) Si certaines conditions sont remplies, demander la limitation du traitement de vos données (dans ce cas, le Responsable ne traitera pas les données dans d'autre but que celui de la conservation uniquement). f) Lorsque les conditions l'exigent, demander au Responsable d'effacer vos données. g) Lorsque cela est faisable techniquement, recevoir vos données dans un format structuré, couramment utilisé et lisible par machine et en obtenir le transfert sans obstacles à un autre responsable.

En cas de non-réponse ou de réponse partielle, l'intéressé a le droit d'introduire une réclamation à l'autorité garantissant la protection des données personnelles en suivant la procédure indiquée sur le site [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it). L'exercice de vos droits pourra se faire en envoyant une demande par écrit sur papier, ou bien une demande électronique, aux contacts du Responsable du traitement reportés ci-dessus.

**J'ai pris connaissance des informations concernant la protection des données (cocher la case)**

Date

Signature