

Oggetto: MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA ANNO 2019-2020.

Il/la sottoscritt_____ nat__ a_____ il_____

e residente a _____ in via/piazza_____ ; cell/tel._____.

In qualità di _____ del minore _____ nat__ a _____
_____ il _____ e residente a Bulzi,

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di mensa scolastica per l'anno 2019-2020 e tal fine dichiara che il minore/la minore _____ frequenta la scuola _____ classe _____ dell'Istituto Comprensivo di Sedini.

L'ISEE è di importo pari ad € _____.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Bulzi con sede in Via Celestino Segni n°3 email: servizi sociali@comune.bulzi.ss.it pec: servizi sociali@cert.comune.bulzi.ss.it , tel: 079588845, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Data _____

Firma
