

AL Responsabile
del Nido d'Infanzia Amiata Grossetano
Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana Loc. San Lorenzo
58031 Arcidosso

NIDO D'INFANZIA: RICHIESTA SERVIZIO DI REFEZIONE

Il sottoscritto _____

Residente in _____

Via _____ **n.** _____ **tel.** _____

Genitore del minore _____

Iscritto al Nido d'infanzia sezione di _____ a.e. 2019-20

Visto il regolamento vigente,
Viste le deliberazioni dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana,

CHIEDE

Di poter usufruire del SERVIZIO REFEZIONE

Impegnandosi a corrispondere, nei termini e con le modalità regolamentari, la quota di compartecipazione agli oneri del servizio nella misura di € 3,50 per ciascun pasto consumato dal bambino.

Data _____

Firma _____

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l'informativa estesa contenete tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: www.cm-amiata.gr.it

Data _____

Firma _____