Al Comune di Trecate - Ufficio Pari Opportunità
Piazza Cavour 24 - 28069 TRECATE NO
PEC trecate@postemailcertificata.it

GIORNATA INTERNAZIONALE PER L'ELIMINAZIONE DELLA VIOLENZA CONTRO LE DONNE

CENA DI GALA

VENERDÌ 27 NOVEMBRE 2026

PRENOTAZIONE E DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Io sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____
(luogo e data di nascita)

tel. / cell. _____ email _____
(recapiti)

CHIEDO

di prenotare la mia partecipazione alla ***Cena di Gala*** di **venerdì 27 novembre 2026** e, a tal fine,

DICHIARO

di aver preso visione del **menu** e della relativa **tabella degli allergeni** sul sito web del Comune di Trecate;

- ❑ di non avere alcuna allergia o intolleranza alimentare;

  (oppure)

- ❑ di essere allergico/a o intollerante ai seguenti alimenti:

  .....

  .....

  .....

  (indicare con precisione e dettagliatamente tutti gli alimenti per i quali si è allergici o intolleranti)

- ❑ eventuali altre richieste particolari:

  .....

  .....

Data _____ Firma _____

In caso di partecipanti minorenni il modulo deve essere firmato da un genitore o tutore

Io sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____
(luogo e data di nascita)

DICHIARO

di essere genitore / tutore / esercente la patria potestà, del minore sopra generalizzato, per il quale presento la richiesta di prenotazione e la relativa dichiarazione.

Data _____ Firma _____

Si veda sul retro l'informativa relativa al trattamento dei dati personali da leggere e sottoscrivere.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

La informiamo che i dati raccolti in occasione della Sua richiesta di "Prenotazione Cena di Gala" saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trecate, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 0321.776311 - Indirizzo Pec: trecate@postemailcertificata.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica:
rpd@postemailcertificata.it

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali forniti saranno trattati per le seguenti finalità:

1. **Gestione dell'iscrizione e partecipazione all'evento**
   - Dati trattati: dati identificativi e di contatto (es. nome, cognome, e-mail, telefono).
   - Base giuridica: interesse pubblico, al fine di accendere le luci sul tema del femminicidio.
2. **Gestione di esigenze alimentari particolari (es. allergie o intolleranze)**
   - Dati trattati: informazioni relative alla salute e/o religione (dati particolari ai sensi dell'art. 9 del Regolamento) in riferimento ad allergie/diete alimentari.
   - Base giuridica: consenso esplicito dell'interessato (art. 9, par. 2, lett. a) del Regolamento).
   - Tali dati saranno trattati esclusivamente per garantire un servizio di ristorazione adeguato durante l'evento e non saranno conservati oltre la durata dello stesso.

Modalità del trattamento e conservazione dei dati

I dati saranno trattati con strumenti cartacei e informatici, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza e minimizzazione dei dati.

I dati relativi ad allergie o intolleranze saranno comunicati solo al personale incaricato dell'organizzazione dell'evento, del servizio di catering e del servizio di somministrazione ai tavoli e saranno cancellati immediatamente dopo la conclusione della cena di gala.

Conferimento dei dati

- Il conferimento dei dati necessari all'iscrizione è **obbligatorio** per la partecipazione all'evento.
- Il conferimento dei dati relativi alle allergie o intolleranze è **facoltativo**, ma in assenza di tali informazioni potrebbe non essere possibile garantire sul momento un menu conforme alle esigenze.
- Il consenso al trattamento di tali dati particolari può essere revocato in qualsiasi momento.

Autorizzazione

Letta l'informativa,

FIRMA _____

☐ *Presto il mio consenso esplicito al trattamento dei dati relativi alle mie allergie o intolleranze alimentari o diete alimentari specifiche per le finalità sopra indicate (art. 9, par. 2, lett. a) GDPR).*

FIRMA _____