



# MODELLO ORGANIZZATIVO PRIVACY – M.O.P.

Gestione dei dati personali in azienda e misure minime di sicurezza

## TITOLARE DEL TRATTAMENTO



### **TROPEA HOSPITALITY SRL**

VIA CAMPO DI SOTTO SNC | 89861 TROPEA (VV) | ITALIA | P.I: 03 848 380 790  
Tel +39 0963 548 602 | +39 333 6818145 | info@ladolcevitatropea.it | tropeahsrl@pec.it



LA DOLCE VITA  
A TROPEA ★ ★ ★ ★

## Allegato 11: Dichiarazione Dati Particolari Ospite



## DICHIARAZIONE DATI/INFORMAZIONI PARTICOLARI OSPITI SPECIAL GUEST DATA/INFORMATION STATEMENT

Data di Arrivo/Date of Arrival

Camera Nr/ Room Nr

Nome e Cognome/ Name and Surname

**Finalità del trattamento dei dati personali:** Il titolare del trattamento raccoglie e tratta i dati personali degli interessati a cui è rivolta la presente informativa per l'esecuzione degli obblighi derivanti dai servizi di ospitalità offerti relative alla somministrazione di food and beverage (f/b).

Tali informazioni di carattere particolare saranno trasmesse solo ed esclusivamente alle persone interne autorizzate (ricevimento, ristorante, cucina)

**Finality of personal data processing:** The data controller collects and process the personal data of the interested ones to whom this privacy policy is addressed for the execution of the obligations deriving from the hospitality services offered relating to the administration of food and beverage (f/b).

This particular information will be transmitted only and exclusively to authorized internal persons (reception, restaurant, kitchen).

Pertanto con la presente Le chiediamo di segnalarci le seguenti informazioni

Therefore, we ask you to provide us the following information

Patologie/ Pathologies \_\_\_\_\_

Disturbi alimentari/ Food Disorders \_\_\_\_\_

Allergie/ Allergies \_\_\_\_\_

Altro/ Other \_\_\_\_\_

### Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679/ Pursuant to art. 13 of EU Regulation 2016/679

Autorizzo il trattamento delle informazioni da me sopra identificate per la sola durata del mio soggiorno.  
La presente scheda verrà conservata per il tempo strettamente necessario all'intera durata del mio soggiorno; quando effettuerò il check-out tale dichiarazione verrà distrutta entro e non oltre giorni tre mediante l'utilizzo di un apposito distruggi documenti.

I authorize the processing of the information I have identified above for the duration of my stay only.  
This form will be kept for the time strictly necessary for the entire duration of my stay; when I check out, this statement will be destroyed no later than three days by using a special shredder.

Firma/Sign \_\_\_\_\_

Data/Date \_\_\_\_\_