

**“CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI”**  
(INDISPENSABILE ALLA PARTECIPAZIONE AL CAMPOSCUOLA)

Autorizzo il trattamento dei dati particolari, ( relativi all'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, relativi alla salute o alla vita sessuale) di seguito riportati, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (“GDPR”) e del decreto attuativo 10.08.2018, n° 101, in accordo con l’informativa generale fornitami da Azione Cattolica Diocesi di Padova, e sono a conoscenza che tali dati sono custoditi in modo da non essere accessibili alle persone non autorizzate al trattamento dei dati stessi (riposti presso la sede dell’Associazione in apposito contenitore chiuso ) e conservati per il tempo strettamente necessario in forma identificativa e successivamente anonimizzati.

**DICHIARO**

che i dati sanitari sotto dichiarati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con la normale vita di camposcuola. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi all’Associazione.

**SCHEDA SANITARIA PER MINORI**

**DATI DEL RAGAZZO/A:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tessera Sanitaria n° \_\_\_\_\_

Reperibilità durante il campo:

Genitore \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Genitore \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

ALLERGIE (Alimenti, Farmaci, Pollini, Polvere, Acari, Punture Insetti, altro):

---

---

---

---

Vaccinazioni eseguite (fotocopia del libretto di vaccinazione):

---

---

TERAPIE IN CORSO (specificare nome del farmaco, la posologia, gli orari e l’indicazione dell’autonomia del bambino nella somministrazione, allegando prescrizione medica):

---

---

---

Ulteriori note sanitarie di rilievo (apparecchi protesici, altri ausili, altro):

---

---

---

Dieta speciale (specificare alimenti vietati):

---

---

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_