SENIGALLIA 1

Gruppo Senigallia 1
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Via Fratelli Bandiera n°63
60019 Senigallia AN
www.duomosenigallia.it
senigallia1@marche.agesci.it

"CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI"
(INDISPENSABILE ALLA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO SCOUT)

Autorizzo il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, 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 fornitami da AGESCI e

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 campeggio. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi all'Associazione.

SCHEDA SANITARIA

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ ( ) il __/__/____

Codice fiscale _____ Nr. Tessera sanitaria _____

Reperibilità durante il campo: _____
(nome genitore) *(recapito telefonico)*

Dichiaro essere coperto da vaccinazione antitetanica **SI** ☐ **NO** ☐

Effettive allergie a cibi, medicinali o altro (indicare il grado di reazione) _____

In caso di profilassi 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: _____

data	**Firma** (dell'avente diritto o degli esercenti la potestà genitoriale)
_____	