

SCHEDA DATI MEDICO-SANITARI CAMPI SCUOLA PARROCCHIALI

Informativa PRIVACY: i dati di natura medico-sanitaria sono considerati "dati sensibili" ai sensi del regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e saranno trattati dal titolare del trattamento nel pieno rispetto della normativa citata. Titolare del trattamento dei dati è congiuntamente la Parrocchia di S. M. del Suffragio con sede in via Asseggiano 260/A - Mestre (VE) e la Parrocchia di S. M. Ausiliatrice con sede in via Asseggiano 2 - Mestre (VE) nella persona del Parroco pro-tempore e dei suoi delegati. Il conferimento dei dati e relativo consenso al trattamento è obbligatorio per la partecipazione alle attività organizzate dalle parrocchie. La finalità della raccolta e del trattamento è la tutela della salute dei ragazzi.

ANAGRAFICA

Cognome e Nome:
Data e luogo di nascita:
Codice fiscale:
Telefono di contatto di EMERGENZA / NECESSITA' SANITARIE:

ALLERGIE, INTOLLERANZE, FARMACI:

Soffre di patologie croniche? Fa uso abituale di farmaci per specifiche patologie? Quali e a che dosaggio?
In caso di forme influenzali o dolori da ciclo a quali farmaci fa solitamente ricorso?
Soffre di intolleranze alimentari? Quali?
È allergico a qualche alimento, a farmaci o alle api?
Ha sofferto di patologie gravi in passato? Ha subito interventi chirurgici o fratture? Quali e quando?

ALTRE INFORMAZIONI SANITARIE RILEVANTI, PATOLOGIE PREGRESSE, USO DEI FARMACI...:

CONSENSI E AUTORIZZAZIONI:

Il sottoscritto _____ genitore di _____:

- Autorizza il responsabile dell'attività alla somministrazione al minore, in caso di necessità, di farmaci senza obbligo di ricetta (es. antipiretici, pomate per contusioni o scottature..) e/o degli eventuali farmaci di cui il minore fa uso abitualmente, riportati nella presente scheda.
- In caso di eventi gravi (tali da mettere in pericolo la vita o lo stato di salute) e che richiedano decisioni immediate in ordine a ricoveri, trasferimenti, terapie in genere, anche chirurgiche, indipendentemente dalla tempestiva comunicazione ai familiari reperibili (che sarà sempre tentata), dichiara di rimettersi, finché assente, alle decisioni dei responsabili dell'attività parrocchiale.
- Ai sensi del regolamento europeo sulla privacy 679/2016 (GDPR) esprime il proprio consenso, in qualità di genitore, al trattamento dei dati personali contenuti in questo documento ivi inclusi i "dati sensibili" secondo le modalità e finalità contenute nell'informativa.
- Dichiara sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nella presente scheda corrispondono al vero e che tali dati e i relativi consensi sono rilasciati in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori del minore.

LUOGO E DATA _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Allegare: FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL MINORE in corso di validità