

CENTRO ESTIVO 2010

SCHEDA INFORMATIVA SANITARIA DEL RAGAZZO/A

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

DATA DI NASCITA _____ CF _____

RECAPITO CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITA'

NOME E COGNOME _____ GRADO DI PARENTELA _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

MEDICO CURANTE DEL RAGAZZO/A

NOME E COGNOME _____ TEL. _____

IL RAGAZZO/A:

1. Ha sofferto di patologie gravi in passato? (Se SI, quali e quando?)

2. Ha subito interventi chirurgici? (Se SI, quali e quando?)

3. E' portatore di patologie croniche? (Se SI, quali?)

ASMA () SVENIMENTI () CONVULSIONI () DIABETE () DISTURBI CARDIACI ()

ALLERGIA: _____ **ALTRO:** _____

4. Fa uso abitudinario di farmaci? _____

FARMACO _____ DOSAGGIO _____

FARMACO _____ DOSAGGIO _____

5. E' attualmente sotto cura medica? (Motivi, da quando?)

6. E' intollerante o allergico a quale farmaco o alimento?

7. è allergico a punture di insetti? Se si, quali?

8. Ha effettuato la vaccinazione antitetanica negli ultimi 10 anni?

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL del DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 " CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" (PRIVACY).

- a) Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/2003 (di seguito T.U) ed in relazione ai dati personali di cui l'ufficio entrerà in possesso, si informa di quanto segue:
- b) Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente alla corretta e completa esecuzione delle attività proprie dell'ufficio, all'erogazione del servizio da lei richiesto e ai fini amministrativi, contabili e statistici.
- c) Il trattamento dei dati personali può consistere nelle operazioni indicate all'art. 4 c. 1 lett. A) del T.U: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. Le operazioni possono essere svolte con supporto cartaceo e attraverso l'organizzazione di archivi automatizzati. Il trattamento è svolto dal titolare dell'ufficio e/o dagli incaricati del trattamento.
- d) I dati richiesti non sono soggetti a diffusione.
- e) L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del T.U ha diritto di accesso, informazione, cancellazione, aggiornamento, rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, integrazione dei dati che lo riguardano.
- f) Il titolare del trattamento dei dati personali è la Società Agricola Arcafelice, Piazza Indipendenza n 1. Il responsabile del trattamento è l'amministratore unico della società.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____