



SCHEDA DI ISCRIZIONE & INFORMATIVA SANITARIA

NOME: _____ **COGNOME:** _____
NATO/A IL ___ / ___ / ___ **A** _____ **PROV.** _____
INDIRIZZO: via / p.zza _____ **no.** _____
Cap. _____ **paese/ parrocchia:** _____
TELEFONO: fisso _____ **cellulare** _____ / _____
RESPONSABILE DEL GRUPPO: _____
INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____
INTOLLERANZE FARMACOLOGICHE: _____
INTOLLERANZE AMBIENTALI (pollini, acari, ecc.): _____

Episodi asmatici Si No Antitetanica Si scadenza _____ No

Problemi cardiovascolari Si No Problemi app. respiratorio Si No

Problemi app. digerente Si No Problemi app. endocrino Si No

Problemi app. urologico Si No Problemi app. del SNC Si No

Problemi app. visivo Si No Problemi app. uditivo Si No

Se si, quali?.....

Utilizzo abituale di farmaci Si No

Se si, quali?.....

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: prevenzione e cura malattie ed infortuni.

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale

3. Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione o

i dati potranno essere / saranno comunicati all'interessato

5. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a

rivelare lo stato di salute. I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel caso in cui sia necessario (es. Pronto Soccorso).

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs.

196/2003, l'interessato: - presta il suo consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

[] Do il consenso • [] Nego il consenso •

Luogo Data

Nome Cognome

Firma leggibile(del genitore se minorenne)