



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

Autorizziamo 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

### **DICHIARIAMO**

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 e nome \_\_\_\_\_ cod. personale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nr. tessera sanitaria \_\_\_\_\_

Reperibilità durante il campo: \_\_\_\_\_  
(nome genitore) (recapito telefonico)

È in regola con la normativa relativa agli obblighi vaccinali **SI**

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: \_\_\_\_\_

---

---

---

*Luogo e data*

**Firma** (dell'avente diritto o di tutti gli esercenti la potestà genitoriale)

---

---

---