

# SCHEDA PERSONALE

- da compilare in stampatello a cura dei genitori -

CAMPO GIOVANISSIMI – GENOVA, 5/9 AGOSTO 2018

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
via o piazza o vicolo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare mamma \_\_\_\_\_ cellulare papà \_\_\_\_\_  
mail dei genitori (se c'è) \_\_\_\_\_  
figlio/a di \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e di \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

TESSERA  valida per il 2018 V T | | | | | | | | | | R circolo \_\_\_\_\_

TESSERA SANITARIA N° \_\_\_\_\_

GRUPPO SANGUIGNO \_\_\_\_\_ fattore RH \_\_\_\_\_

MALATTIE PARTICOLARI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLERGIE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLERGIE ALIMENTARI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLERGIE A MEDICINALI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MEDICINALI PRESCRITTI \_\_\_\_\_

precisare il nome del medicinale,  
la dose, gli orari e le indicazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALTRE NOTIZIE UTILI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vaccinazione antitetanica  sì  no eseguita in data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

In fede, \_\_\_\_\_  
firma di un genitore 

firmare anche sul retro →

## **CONSENSO alla PARTECIPAZIONE alle ATTIVITÀ del CAMPO**

Autorizzo mio/a figlio/a minorenni a partecipare alle attività proposte e svolte durante il campo estivo in oggetto.

x

.....  
firma di un genitore

## **CONSENSO al TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI**

### **INFORMATIVA**

In conformità alla legge 31.12.1996 n. 675, riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, s'informa:

- che i dati personali raccolti con la presente scheda di adesione verranno trattati per esclusive finalità pastorali, gestionali, e statistiche;
- che l'acquisizione dei dati personali è presupposto indispensabile per lo svolgimento del campo estivo in oggetto;
- che i dati raccolti non saranno mai, in nessun caso, comunicati, diffusi o messi a disposizione di enti diversi da quelli indicati;
- che l'interessato ha diritto di ottenere senza ritardo:
  - a) la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano, la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica su cui si basa il trattamento;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione della legge;
  - c) l'aggiornamento e la rettifica o l'integrazione dei dati.

Con la firma accanto si esprime il consenso al trattamento dei dati indicati.

x

.....  
firma di un genitore

## **CONSENSO alle FOTOGRAFIE e alle RIPRESE VIDEO**

Acconsento che mio/a figlio/a, sia fotografato/a o ripreso/a con videocamera da parte degli animatori, dei sacerdoti o di altra persona espressamente autorizzata in relazione a quanto previsto dal decreto legislativo sulla privacy n. 196/03.

Altresì autorizzo la Parrocchia ad esporre e/o pubblicare fotografie che includano mio/a figlio/a senza riportare il nome per intero.

x

.....  
firma di un genitore