



MODENA 6

Gruppo Modena 6
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Via Frignani 120 – 41125 Modena MO
Codice Fiscale: 94087320365
<http://modena6.agescimo.it/>
modena6@emiro.agesci.it

Modulo sanitario

da presentare **obbligatoriamente al momento del Censimento annuale** e, nel caso di variazioni rispetto a quanto comunicato, alla partenza per eventi associativi (Vacanze di Branco, Campi e Routes, ecc.):

Cognome	Nome
i dati anagrafici completi sono riportati all'interno del modulo del censimento	

Tessera Sanitaria N.	Medico curante (cognome e nome)
---	--

Vaccinazione Antitetanica (barrare opportunamente)	SI	NO	L'opzione NO può pregiudicare la partecipazione alle attività del Gruppo (contattare immediatamente i capi)
--	-----------	-----------	--

Reperibilità in caso di emergenza: (nome e numero se diverso dai dati già comunicati nel modulo del censimento)	_____
--	-------

Allergie e eventuali intolleranze:	_____ _____
---	----------------

Terapie in corso:	_____ _____
specificare, nel caso, nome del farmaco, posologia e orari di somministrazione ed eventualmente la necessità di vigilanza o assistenza da parte di un Capo. (i Capi non somministrano Farmaci ai ragazzi a meno di presentazione di prescrizione medica)	

Ulteriori note sanitarie di rilievo:	_____ _____
---	----------------

Si autorizza il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, precedentemente 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 **SI DICHIARA** che i dati sanitari sotto indicati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con l'attività scout. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi ad un Capo unità.

Firma del socio se maggiorenne o di entrambi i genitori (esercenti la potestà genitoriale) se minorenni	Data _/_/____
--	------------------	-------	-------

