



UBUNTU ROMA 170

AGESCI Gruppo Roma 170
Codice fiscale 97793900586
Via del Torraccio 270 – 00133 Roma (Roma)
tel. +39 06 2056534
roma170@lazio.agesci.it - roma170@pec.agesci.it
gruppi.agesci.it/roma170

"CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI – SOCIO MAGGIORENNE" (INDISPENSABILE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' SCOUT)

Il/La sottoscritto/a _____
sesso M F nato/a _____ il ____/____/____
codice fiscale _____
residente in Via/Viale/Piazza/Strada _____ n. _____
a _____ (____) C.A.P. _____
e-mail _____@_____ cell. ____/____

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati appartenenti alle categorie particolari censite all'art.9 del Regolamento Europeo 679/2016 (quali, ad esempio, i dati sanitari), di seguito riportati, ai sensi del Regolamento stesso e del decreto attuativo 10/08/2018, n. 101, in accordo con l'informativa fornitami dalla rete associativa nazionale "Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani (AGESCI) APS" e

DICHIARA

che i dati sanitari sottoindicati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con le attività associative, di cui all'art. 2 dello Statuto dell'AGESCI. **In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi alla Comunità capi del Gruppo per il quale è stata richiesta l'ammissione in qualità di socio.**

SCHEDE SANITARIA

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ (____) il ____/____/____
Codice fiscale _____ Nr. Tessera sanitaria¹ _____
ASL di appartenenza _____ Gruppo sanguigno _____
Medico curante _____ Contatto _____
Reperibilità per emergenze _____
(nome e cognome) (recapito telefonico)

¹ Consegnare anche la fotocopia fronte/retro



Iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore – repertorio n. 97072 del 25/01/2023
AGESCI is a WAGGGS / WOSM Member



UBUNTU ROMA 170

AGESCI Gruppo Roma 170
Codice fiscale 97793900586
Via del Torraccio 270 – 00133 Roma (Roma)
tel. +39 06 2056534
roma170@lazio.agesci.it - roma170@pec.agesci.it
gruppi.agesci.it/roma170

vaccinazione antitetanica² **SI** **NO**



effettive allergie e/o intolleranze a cibi (indicare il grado di reazione) _____

Specificare nome del farmaco – da utilizzare in caso di bisogno – la posologia, gli orari e l’indicazione dell’autonomia del/la ragazzo/a nella somministrazione, allegando la prescrizione medica:

effettive allergie a medicinali (indicare il grado di reazione) _____

effettive allergie e/o intolleranze ad altro (indicare il grado di reazione) _____

Specificare nome del farmaco – da utilizzare in caso di bisogno – la posologia, gli orari e l’indicazione dell’autonomia del/la ragazzo/a nella somministrazione, allegando la prescrizione medica:

Patologie fisiche (specificare) _____

Disturbi cognitivi (attenzione, linguaggio, comportamento, apprendimento, altro) specificare

Ulteriori note sanitarie di rilievo: _____

² Consegnare il certificato delle vaccinazioni aggiornato



Iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore – repertorio n. 97072 del 25/01/2023
AGESCI is a WAGGGS / WOSM Member



UBUNTU ROMA 170

AGESCI Gruppo Roma 170

Codice fiscale 97793900586
Via del Torraccio 270 – 00133 Roma (Roma)
tel. +39 06 2056534
roma170@lazio.agesci.it - roma170@pec.agesci.it
gruppi.agesci.it/roma170

data

___/___/___

Firma (del maggiorenne o degli esercenti la potestà genitoriale)



Visto e confermato in data ___/___/___ Firma _____

