



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

Autorizzo 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

**DICHIARO**

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 al capo unità.

**SCHEDA SANITARIA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nr. Tessera sanitaria \_\_\_\_\_

Reperibilità per emergenze \_\_\_\_\_

(nome genitore)

(recapito telefonico)

vaccinazione antitetanica **SI**

**NO**

Effettive allergie e/o intolleranze 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data

**Firma** (dell'avente diritto o degli esercenti la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

