



## INFORMATIVA SANITARIA

**SUMMER  
CAMP**

### SCHEDA SANITARIA ANAMNESTICA

COGNOME E NOME

### ALLERGIE ALIMENTARI – OBBLIGATORIO CERTIFICATO MEDICO

ALLERGICO A:

ALLERGIE DI ALTRO GENERE:

### PATOLOGIE CHE PRECLUDONO PARTICOLARI ATTIVITA'

CARDIOCIRCOLATORIE:

APPARATO SCHELETRICO (FRATTURE, ECC.):

NEUROPSICHICHE:

RESPIRATORIE:

### ATTIVITA' DA NON SVOLGERE ASSOLUTAMENTE

### PROFILASSI DI INTERVENTO

#### **Privacy**

Ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 in materia di Privacy – si informa che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della norma sopra citata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

DATA

**FIRMA ( IL GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' O IL TUTORE )**