

Oratorio "San Filippo Neri"

Circolo Culturale Sportivo Parrocchiale
Centro Sportivo Italiano - Parrocchia San Giovanni Battista
Via Gazzotti, 1 - 29015 - Castel San Giovanni – Tel. 0523/842646
info.osfn@gmail.com – www.osfnscsg.com



AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI SANITARI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente in _____ via _____ n. _____
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero soggetto affidatario, del
minore _____
nato/a il _____ a _____

premesse che

saranno adottate tutte le precauzioni e gli accorgimenti necessari previsti dalla normativa sulla privacy e il trattamento dei dati, in particolare riguardi ai dati sanitari considerati estremamente sensibili;

AUTORIZZA sotto la propria responsabilità

- gli organizzatori, gli educatori e a porre domande di carattere sanitario, sia al bambino sia ai genitori a fini di indagine preventiva al contagio da COVID-19, come espresso nel protocollo sanitario;
- gli organizzatori, gli educatori a comunicare dati sanitari del bambino e dei conviventi al referente sanitario per i motivi sopra esposti;
- gli organizzatori ed il referente sanitario a comunicare al medico pediatra/curante ed alle Autorità competenti eventuali situazioni sanitarie personali che ne richiedano la consultazione o l'intervento.

Castel San Giovanni, li _____

Firma
