

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.osfnscg.com



AUTPRIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI 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/la
minore _____
nato/a il _____ a _____

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

AUTORIZZA sotto la propria responsabilità

- gli organizzatori, gli educatori e gli animatori del Centro estivo 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 e gli animatori del Centro estivo a comunicare dati sanitari del bambino e dei conviventi al referente sanitario per i motivi sopra esposti;
- gli organizzatori ed il referente sanitario del Centro estivo a comunicare al medico pediatra/curante indicato al momento dell'iscrizione ed alle Autorità competenti eventuali situazioni sanitarie personali che ne richiedano la consultazione o l'intervento.

ù

Castel San Giovanni, li _____

Firma _____