



A.P.S. RIDDADARTE & BLUME

CENTRI ESTIVI IN LIBRERIA 2020



AUTOCERTIFICAZIONE - SCHEDA SANITARIA di		
IN CASO DI EMERGENZA CHIAMARE: _____ tel. _____ _____ tel. _____		
Consapevole che il campo estivo Verd&Acqua si svolge in uno spazio all'aperto ed essendo a conoscenza delle attività previste,		
IO SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME)		
GENITORE/TUTORE DI (COGNOME E NOME)		
dichiaro che mio/a figlio/a	<input type="checkbox"/> PRESENTA	<input type="checkbox"/> NON PRESENTA
1. allergie		
2. malattie		
3. intolleranze ai seguenti alimenti		
4. altro		
Dichiaro inoltre che mio/a figlio/a		
<input type="checkbox"/> È STATO/A VACCINATO/A SECONDO IL CALENDARIO DELLE VACCINAZIONI PREVISTO DALLA REGIONE TOSCANA e allego alla presente il certificato di vaccinazione rilasciato dalla ASL competente.		<input type="checkbox"/> NON È STATO/A VACCINATO/A SECONDO IL CALENDARIO DELLE VACCINAZIONI PREVISTO DALLA REGIONE TOSCANA, qui dichiaro la mancata vaccinazione, e sollevo la A.P.S. RIDDADARTE da eventuali responsabilità.
<input type="checkbox"/> Inverò la mia autodichiarazione nel rispetto delle norme anti contagio da Covid-19 tramite il form al Link: https://forms.gle/v7GybRQwzExQsLh47		
DATA	FIRMA1	FIRMA 2
INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI: (Artt. 7 e 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2004 n.196-(*codice in materia di protezione dei dati personali*) L'A.P.S. RIDDADARTE che organizza il Campo Solare Verd&Acqua informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento ai suddetti organizzatori per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.		
DATA	FIRMA1	FIRMA 2