NOTIZIE particolari relative a
(Foglio da usare qualora ve ne siano)

Cognome e Nome

.....
Classe

.....

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie da segnalare

_____

_____

_____

_____

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

_____

_____

_____

_____

Altro

_____

_____

_____

_____

Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute forniti

Luogo e data , ...

Firma.....