

SCHEDA SANITARIA

(da compilare a macchina o con calligrafia leggibile)

Cognome e nome _____ data di nascita _____

• *GIUDIZIO SULLO STATO DI SALUTE* _____

• *GIUDIZIO SULLO STATO DI AUTOSUFFICIENZA FISICA E PSICHICA **

• *MALATTIE IN ATTO* _____

• *GRUPPO SANGUIGNO* _____ - *EVENTUALI ALLERGIE MEDICAMENTOSE O ALIMENTARI* _____

• *CURE MEDICHE IN ATTO - NOME DEI MEDICINALI E SOMMINISTRAZIONE (gli interessati, al momento della partenza, devono essere in possesso dei medicinali e delle relative prescrizioni)* _____

• *DIETA CONSIGLIATA* _____

• *ALTRE NOTIZIE* _____

EVENTUALI CONTROINDICAZIONI PER UN SOGGIORNO MONTANO - MARINO _____

Data _____

Firma del Sanitario _____

• Per autosufficienza fisica e psichica si intende che il soggetto sia in grado di muoversi liberamente, di provvedere in modo autonomo all'igiene personale e ad altre esigenze personali, di essere in grado di intrattenere relazioni sociali.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY)

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" La informiamo che, si procederà al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

a) Finalità e modalità del trattamento dei dati:

I dati forniti sono utilizzati solo ed esclusivamente per funzioni istituzionali o attribuite dalla legge e dai regolamenti del Comune di Pescia. Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati contenuti nelle dichiarazioni con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate;

b) Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati:

I dati richiesti nella domanda sopra riportata sono obbligatori per poter procedere alla concessione di quanto richiesto qualora ne avesse diritto.

c) Le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere:

L'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati personali comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti;

d) Soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati:

I dati personali acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti.

e) Diritti di cui all'art. 7:

Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato potrà, in base all'art. 7 del D.Lgs. n°196/2003, accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo od, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

f) Estremi del titolare dei dati e del responsabile:

Il responsabile del trattamento è la Sig.ra Gobbi Luisella, Funzionario delle Politiche Sociali del Comunale di Pescia.

Consenso

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra riportate.

Pescia, lì _____

IL DICHIARANTE (firma) _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

La firma è stata apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra

Della cui identità mi sono accertato personalmente tramite

FIRMA DEL DIPENDENTE