

SCHEDA SANITARIA PER MINORI

Cognome e nome del minore		_____	
Luogo e data di nascita	_____	Nazionalità	_____
Residenza (Via)	_____		
(Luogo)	_____	(cap)	_____
Recapiti telefonici _____			
Medico Curante		Tessera Sanitaria Nr. _____	

MALATTIE PREGRESSE

Morbillo	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Non so	<input type="checkbox"/>	_____	Vaccinato	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Parotite	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Non so	<input type="checkbox"/>	_____	Vaccinato	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Pertosse	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Non so	<input type="checkbox"/>	_____	Vaccinato	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Rosolia	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Non so	<input type="checkbox"/>	_____	Vaccinato	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Varicella	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Non so	<input type="checkbox"/>	_____	Vaccinato	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

Il minore presenta patologie che richiedono la somministrazione di farmaci? Sì No

Se sì, quali farmaci? _____

(*si richiede certificato medico e autorizzazione firmata del genitore)

ALLERGIE

Specificare

Farmaci	<input type="checkbox"/>	_____
Pollini	<input type="checkbox"/>	_____
Polveri	<input type="checkbox"/>	_____
Muffe	<input type="checkbox"/>	_____
Punture di insetti	<input type="checkbox"/>	_____
Altro:		_____

Intolleranze alimentari: _____

Documentazione allegata inerente a terapie in atto: _____

TURISMO SOSTENIBILE - EDUCAZIONE - DIVULGAZIONE

Allego:

- a) fotocopia libretto sanitario pediatrico (pagina vaccinazioni)
- b) fotocopia tessera sanitaria

Data _____ **Firma** di chi esercita la potestà parentale _____

AVVISO IMPORTANTE: le informazioni contenute nella presente scheda vengono conservate nel rispetto di quanto previsto dalla normativa sulla riservatezza dei dati personali, ai sensi della L. 196/03.

LIBERATORIA PER L'USO E LO SFRUTTAMENTO DELLE IMMAGINI

Il/La sottoscritto/a (Genitore) **Nome** _____ **Cognome** _____
Nato/a a _____ **il** _____
Residente a _____ **Via** _____ **Cap** _____

dichiara

di aver letto e di accettare la seguente liberatoria per l'uso e lo sfruttamento delle immagini registrate nell'ambito della proposta educativa che si svolgerà a Vezzena Camp alla quale ha iscritto suo figlio/a

(Iscritto/a) **Nome** _____ **Cognome** _____
Nato/a a _____ **il** _____

Biosphaera s.c.s. ai sensi del D.Lgs. 196/2003, garantisce l'uso delle immagini registrate durante i campi estivi per le finalità definite dall'iniziativa stessa.

L'Utente riconosce a Biosphaera s.c.s. il diritto di riprodurre, memorizzare, diffondere e pubblicare con qualsiasi mezzo tecnologico e/o modalità attualmente disponibili e conosciuti, ovvero disponibile in futuro, il Materiale Registrato, ma solo allo scopo di illustrare l'attività educativa svolta e collegata al Materiale Registrato, oltre che per pubblicizzare future iniziative analoghe ed in generale le attività di Biosphaera s.c.s. .

Per questo scopo l'Utente cede e trasferisce indistintamente alla Società, in via definitiva ed a titolo gratuito, tutti i diritti di utilizzo relativo al Materiale Registrato.

A titolo esemplificativo e non esaustivo il Materiale potrà essere utilizzato nell'ambito delle attività editoriali e giornalistiche (compresa stampa quotidiana e/o periodica) ed attività radiotelevisive.

Conseguentemente, ed a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, Biosphaera s.c.s. avrà la facoltà ed il diritto di diffondere e/o trasmettere il Materiale Registrato, singolarmente ovvero all'interno di audiovisivi e/o programmi televisivi successivamente realizzati e/o prodotti. Biosphaera s.c.s. potrà utilizzare e/o fare utilizzare il Materiale Registrato mediante radiodiffusione sonora e/o televisiva (indipendentemente dalle tecniche trasmissive), telefonia, colonna sonora e/o comunque mediante qualsiasi mezzo o procedimento, presente o futuro, atto alla diffusione radiotelevisiva, telediffusione a distanza, ivi espressamente comprese la rete internet e/o le altre reti di comunicazione telematica analogica o digitale, satellitare e non; Biosphaera s.c.s. potrà inoltre incidere, registrare, riversare su fili, nastri, dischi, o altri apparecchi e/o congegni, attuali o futuri, adatti alla registrazione e/o riproduzione dei suoni e/o delle voci e/o delle immagini.

Data _____ **Firma** _____

Ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 l'Utente fornisce il consenso anche rispetto alla comunicazione dei suoi dati personali a soggetti terzi per comunicazioni effettuate da questi in ambito editoriale, culturale, cinematografico, musicale, teatrale.

Data _____ **Firma** _____
