

Casa Vacanza di \_\_\_\_\_ Turno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## SCHEDA SANITARIA PER PARTECIPAZIONE SCUOLA NATURA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

recapiti telefonici: abitazione \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_

cell. 1 \_\_\_\_\_ cell. 2 \_\_\_\_\_

in qualità di Genitore Tutore Affidatario

del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome)

### FORNISCE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, LE INFORMAZIONI DI SEGUITO RICHIESTE:

Notizie utili da comunicare al medico della Casa Vacanza: malesseri ricorrenti e rimedi abituali consigliati dal medico di famiglia \_\_\_\_\_

Farmaci o terapie per cui non dà l'autorizzazione \_\_\_\_\_

Allergie particolari ai farmaci, pollini, etc. \_\_\_\_\_ (allego certificato medico)

Allergie e intolleranze alimentari: sì no (vale certificazione presentata per la Richiesta Dieta Speciale)

Problemi notturni eventuali: Enuresi (bagna il letto) sì no ; Sonnambulismo? sì no

Altro? \_\_\_\_\_

Utilizzo di apparecchi protesici o altri ausiliari \_\_\_\_\_

Vaccinazioni: ha effettuato la vaccinazione per l'antitetanica? sì no

data ultima somministrazione \_\_\_\_\_

Si autorizza l'eventuale somministrazione di un blando lassativo in caso di necessità: sì no

Dichiaro che, in caso di disturbo o malattia che si manifesta nei giorni che precedono la partenza, presenterò CERTIFICATO MEDICO con diagnosi e indicazioni terapeutiche e/o alimentari provvedendo a fornire i farmaci prescritti nella terapia in quantità sufficiente per la durata della cura durante il soggiorno. In caso di pediculosi consegno i prodotti per il trattamento.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Firma del Genitore/Tutore/Affidatario)

**N.B.: Seguono Note sanitarie informative per il soggiorno e Informativa privacy**

**NOTE SANITARIE INFORMATIVE PER IL SOGGIORNO DI SCUOLA NATURA**

- 1) I farmaci personali omeopatici, allopatrici e i preparati galenici non sono somministrati se non accompagnati da prescrizione medica. Le specialità medicinali devono essere approvate dal Ministero della Salute Italiano e pervenire in struttura correttamente conservate nella propria confezione originale in quantità sufficiente a coprire l'intera terapia per il periodo prescritto.
- 2) Agli utenti affetti da celiachia sarà fornito il pasto completo, comprensivo di pane, privo di glutine. Rimarranno invece a carico della famiglia/avente diritto gli altri prodotti dietetici senza glutine da consumare a colazione e merenda (es. biscotti, brioches). Solo in casi eccezionali (es. diete per fenilchetonuria) Milano Ristorazione prende in carico alimenti forniti dai genitori/aventi diritto.
- 3) Visite specialistiche, rimozione gessi e/o punti di sutura, interventi medici particolari per patologie sopravvenute precedentemente all'arrivo in Casa Vacanza devono essere segnalate preventivamente al fine di verificare la fattibilità e l'eventuale programmazione.
- 4) Eventuali interventi di emergenza (es. odontoiatrici o ottici) sono a carico della famiglia con preventiva informazione per autorizzazione.
- 5) I casi di pediculosi devono essere prontamente segnalati al fine di proteggere tutti i bambini predisponendo gli accorgimenti e il trattamento utile.
- 6) Al 3° giorno di stipsi viene somministrato un blando lassativo previa comunicazione alla famiglia, salvo relative intolleranza e/o allergia. In tal caso occorre dotare il bambino di idoneo farmaco sostitutivo prescritto dal medico curante.
- 7) Qualora il minore durante il periodo di soggiorno/studio sia ricoverato presso l'infermeria sarà rilasciata una scheda con riportate la diagnosi e/o le eventuali terapie somministrate.
- 8) Si garantisce la privacy per i dati sanitari. Contattare la Direzione della Casa Vacanza per particolari comunicazioni.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma del Genitore/Tutore/Affidatario)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.196/2003**

I dati sopra riportati sono raccolti con la collaborazione della Direzione Scolastica per le finalità connesse all'iscrizione all'iniziativa Scuola Natura e sono trattati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto di fornire gli stessi comporta ovviamente l'impedimento di fornire il servizio adeguato alle necessità individuali dei minori nonché tutti gli altri adempimenti conseguenti e connessi alla permanenza del minore presso la struttura.

I dati sono conservati garantendone la sicurezza e la riservatezza con adeguate misure di protezione, secondo quanto disposto dall'art. 31 all'art. 36 del D. Lgs. 196/03, al fine di ridurre i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati, di accesso non autorizzato, o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

I dati personali possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati, con esclusione dei dati idonei a rilevare lo stato di salute, quando sia previsto da disposizioni di legge o di regolamento.

I dati di carattere sanitario sono trattati limitatamente alle operazioni indispensabili per la tutela dell'incolumità fisica del minore.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Milano.

I Responsabili del trattamento dei dati sono:

- a) il Direttore del Settore Servizi Scolastici ed Educativi pro-tempore per il servizio reso direttamente dal Comune di Milano;
- b) Milano Ristorazione S.p.A. in qualità di Responsabile esterno del trattamento per l'erogazione del servizio di refezione relativo alla richiesta di diete speciali;
- b) il Rappresentante legale pro-tempore della Cooperativa affidataria dei servizi integrativi per il funzionamento delle Case Vacanza Extraurbane del Comune di Milano.

Gli incaricati del trattamento dei dati sono i dipendenti del Comune di Milano addetti al Settore Servizi Scolastici ed Educativi e al Settore Programmazione e Coordinamento Servizi Educativi, i dipendenti e consulenti della Società Milano Ristorazione S.p.A. e della Cooperativa affidataria del servizio.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. 196/03 ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, dell'origine dei dati personali, delle modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici nonché l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima dei dati.

L'interessato ha inoltre diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

A tale scopo il sottoscritto:

- è informato che, ai sensi del D. Lgs. 196/03- "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" i dati forniti saranno utilizzati dal Comune di Milano per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e saranno gestiti dalle sale mediche delle Case Vacanza;
- dichiara di essere consapevole che, ai sensi degli artt. 73,75,76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia e che l'Amministrazione Comunale è esente da ogni responsabilità in conseguenza di false dichiarazioni.

Data, \_\_\_\_\_