

Casa Vacanza di _____ Turno dal _____ al _____

SCHEMA SANITARIA

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

abitante a _____ Via/P.za _____ n° _____ cap _____

recapiti telefonici: abitazione _____ ufficio _____

cell. 1 _____ cell. 2 _____

in qualità di Genitore Tutore Affidatario

del minore _____
(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 non autorizzate _____

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 dispositivi protesici o altri ausili _____

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

- **Dichiara che, in caso di disturbo o malattia che si manifesta nei giorni che precedono la partenza, presenterà CERTIFICATO MEDICO con diagnosi e indicazioni terapeutiche e/o alimentari attestante la possibilità di condurre la vita comunitaria senza possibili rischi di infettività e poter svolgere le attività previste in Casa Vacanza.**
- **Dichiara di consegnare solo i farmaci o i rimedi indicati per la terapia prescritta e in quantità necessaria per la durata della cura durante il soggiorno. In caso di pediculosi in atto consegna i prodotti per il trattamento o si fa carico delle spese.**
- **Dichiara di essere consapevole che la legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" prevede che i minori siano in regola con le vaccinazioni.**

Data _____

(Firma del Genitore/Tutore/Affidatario)

NOTE SANITARIE INFORMATIVE PER IL SOGGIORNO DI SCUOLA NATURA 2021/2022

I farmaci personali omeopatici, allopatici e i preparati galenici non sono somministrati se non accompagnati da prescrizione medica. Le specialità medicinali devono essere approvate dal Ministero della Salute e pervenire in struttura correttamente conservate nella propria confezione originale in quantità sufficiente a coprire l'intera terapia per il periodo prescritto.

Agli utenti celiaci 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). Si precisa che vengono presi in carico esclusivamente prodotti in confezioni originali, sigillate, in buono stato e con scadenza adeguata. Le confezioni devono essere opportunamente identificate con il nominativo dell'utente. Come previsto dal Reg. CE 852/ 04 Milano Ristorazione S.p.A. e la Cooperativa DOC non accettano per alcun motivo, alimenti da conservare a temperatura controllata.

Visite specialistiche, rimozione gessi e/o punti di sutura, interventi medici particolari per patologie sopravvenute antecedentemente all'arrivo in Casa Vacanza devono essere segnalate, almeno 3 giorni prima della partenza, alla Direzione della Casa al fine di verificarne, in collaborazione con l'equipe medico-sanitaria presente in struttura, la fattibilità. Ove questi comportino l'impossibilità di svolgere le normali attività previste per il soggiorno studio, la Direzione si riserva la facoltà di non accettare l'ingresso del minore al servizio Scuola Natura.

Eventuali interventi di emergenza (es. odontoiatrici o ottici) sono a carico della famiglia con preventiva informazione per autorizzazione.

I minori all'arrivo in struttura potrebbero essere sottoposti al controllo pediculosi. In caso di esito positivo, si procederà con il necessario trattamento. Le spese saranno a carico della famiglia.

Al 3° giorno di stipsi viene somministrato un blando lassativo previa comunicazione alla famiglia, salvo relative intolleranze e/o allergie. In tal caso occorre dotare il bambino di idoneo farmaco sostitutivo prescritto dal medico curante.

Qualora il minore durante il periodo di soggiorno studio sia ricoverato presso l'infermeria sarà rilasciata una scheda riportante la diagnosi e/o le eventuali terapie somministrate.

Si garantisce la privacy per i dati sanitari. Contattare la Direzione della Casa Vacanza per particolari comunicazioni.

Data _____

(Firma del Genitore/Tutore/Affidatario)

Informativa in merito al trattamento dei dati personali Scuola Natura 2021/2022

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Milano con sede in Piazza della Scala, 2 - 20121 Milano.

Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - DPO) del Comune di Milano è raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: dpo@comune.milano.it

Tipologie dei dati trattati

I servizi offerti dalle Case Vacanza prevedono la raccolta di dati identificativi, anche particolari e sensibili, del minore e del Tutore/genitore/affidatario. Nelle fasi istruttorie i dati raccolti potranno riguardare anche altri soggetti facenti parte del nucleo familiare.

Finalità e base giuridica

Il trattamento dei dati è finalizzato all'erogazione dei servizi presso le Case Vacanza con particolare riferimento a:

- espletamento del procedimento di prenotazione e iscrizione;
- determinazione della quota contributiva attraverso l'acquisizione delle attestazioni ISEE e verifica del relativo pagamento;
- gestioni dei rimborsi e recupero dei pagamenti non effettuati;
- individuazione di criteri per l'attribuzione delle quote contributive;
- erogazione del servizio di refezione e gestione delle diete speciali;
- gestione del servizio medico/infermieristico;
- gestione delle attività ludiche, ricreative e didattiche;
- elaborazione di progetti pedagogici anche basati su ricerche e osservazioni attuate nelle varie fasi del servizio;
- elaborazioni statistiche in forma anonima;
- aggiornamenti dei percorsi didattici, attività, progetti e iniziative delle Case Vacanza.

I dati personali sono trattati nel rispetto delle condizioni previste dall'art. 6 del Regolamento UE 2016/679 per lo svolgimento di pubblico interesse.

Modalità di trattamento

Il trattamento si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali ed è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza, assicurando la pertinenza e proporzionalità delle informazioni raccolte e utilizzate in relazione alla finalità descritta. Viene effettuato anche con l'ausilio di strumenti elettronici coerentemente con le operazioni indicate nell'art. 4, punto 2, del Regolamento UE 2016/679.

Natura del trattamento

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto a fornire gli stessi preclude la possibilità di usufruire dei servizi offerti dalle Case Vacanza.

Comunicazione e diffusione

I dati potranno essere oggetto di comunicazione ad ATS/ASL/USL per finalità connesse alla gestione dei servizi sanitari e/o ad autorità pubbliche solo nei casi previsti da norme di legge o regolamento.

Categorie di destinatari dei dati

I trattamenti sono effettuati a cura delle persone autorizzate e impegnate alla riservatezza e preposte alle relative attività in relazione alle finalità perseguite.

Il trattamento dei dati sarà effettuato anche da:

- Cooperativa DOC s.c.s. per la gestione dei servizi integrativi presso le Case Vacanza e la gestione del servizio di refezione presso le proprie strutture;
- ACCENTURE S.p.A. e NTT DATA ITALIA S.p.A. per la gestione e la manutenzione dei servizi informatici;
- Intellera Consulting s.r.l. per il supporto ai servizi informatici;
- Milano Ristorazione S.p.A. per la gestione del servizio di refezione;

Tutti i soggetti sopra citati assumono la funzione di Responsabili del trattamento ex art. 28 del Regolamento UE 2016/679.

Gli eventuali sub-appaltatori assumono la funzione di sub-Responsabili.

Conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e comunque necessario per gli adempimenti previsti dalle norme, con particolare riguardo agli obblighi di tenuta della documentazione e delle informazioni per la gestione delle attività amministrative ed educative.

Trasferimento dati verso Paesi terzi

I dati forniti per le predette finalità non sono trasferiti a Paesi terzi o organizzazioni internazionali, all'interno o all'esterno dell'Unione Europea.

Diritti degli interessati

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi all'orlo trattamento.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del citato Regolamento UE, rivolgendo la richiesta al Comune di Milano in qualità di Titolare - Area Servizi Scolastici ed Educativi - Via Durando 38/A - 20158 Milano, a mezzo posta elettronica ai seguenti indirizzi: mail direzione DC.EducazioneIstruzione@comune.milano.it PEC AreaServiziScolasticiEducativi@pec.comune.milano.it, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali del Comune di Milano (Data Protection Officer - "DPO") cui è possibile rivolgersi per qualsiasi situazione inerente il trattamento dei dati personali via e-mail all'indirizzo: dpo@comune.milano.it

Diritto di reclamo

Si informa infine che gli interessati, qualora ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (art. 77), hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza Venezia n. 11-00187 Roma.

Data _____ Firma per presa visione _____