



Parrocchia

Transfigurazione del Signore Gesù Cristo

MILAZZO (ME)

INFORMAZIONI PARTICOLARI RELATIVE A

(cognome e nome)

Segnaliamo al responsabile del gruppo le seguenti informazioni particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a

Patologie ed eventuali terapie in corso

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.

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Milazzo, _____

Firma del padre

Firma della madre
