



CENTRO PASTORALE ADOLESCENTI E GIOVANI

DIOCESI CONCORDIA - PORDENONE



AUTOCERTIFICAZIONE PER PARTECIPARE ALLE INIZIATIVE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

*Dati relativi all'iniziativa **Campo Missionario***

Luogo **Etiopia**

Periodo **18 luglio – 1° agosto 2022**

Segnalazioni particolari:

- patologie che necessitano di particolari cure attenzioni.....
.....
- patologie che necessitano di una particolare alimentazione.....
.....
- è stato/a interessato/a da malattie infettive nell'ultimo mese.....
.....
- è stato/a in contatto nell'ultimo mese con persone portatrici di malattie infettive.....
.....
- soffre di allergie a:
 - farmaci
 - cibi
 - altro

specificare quali

.....
altro.....
.....

ALLEGARE

- Fotocopia della tessera sanitaria
- Fotocopia libretto vaccinazioni o foglio vaccinazioni

Data, _____

Firma

INFORMAZIONE SULLA PRIVACY

I dati forniti verranno raccolti dalla Diocesi di Concordia-Pordenone, con sede in Pordenone via Revedole 1, CF 01029760939, nella persona del suo legale rappresentante e trattati dalla stessa per tutte le attività annesse e connesse all'organizzazione. I dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatiche, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del corretto svolgimento della nostra attività. Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003:

1. Esprimo il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa.

Data _____ Firma per accettazione _____