



MODULO PER LA DELEGA ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

(compilazione a cura dei genitori del/la bambino/a o ragazzo/a)

Luogo _____ Data ____ / ____ / _____

Al Resp. Pedagogico CEA Sig. Mario Rosso

FARMACO (indicare il farmaco)

I sottoscritti Sig. _____ (Padre) e Sig.ra _____ (Madre)

Sig. _____ e Sig.ra _____ (Tutori)

residenti in _____ Via _____ nr. _____

genitori/Tutori del/la bambino/a _____,

partecipante all'Iniziativa educativa "In Viaggio con Giovannino Perdigiorno", in Treviglio (BG)

dal _____ al _____ organizzato dal CEA dell'Associazione ASIAH di Treviglio

delegano

il Sig. Mario Rosso o collaboratori dello stesso, preventivamente a noi segnalati e presentati

(Sig. o Sig.ra _____)

a somministrare al/la proprio figlio/a, nel periodo di permanenza all'iniziativa "In Viaggio con Giovannino Perdigiorno", **secondo prescrizione medica documentata**, il/i farmaco/i sopra indicato/i

In fede, _____

(firma di entrambi i genitori obbligatoria)

***Allegati: Prescrizione o attestazione medica all'assunzione del/i farmaco/i e posologia**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" il trattamento dei dati personali ed in particolare di quelli sensibili sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti della persona. I sottoscritti, acquisite le informazioni fornite del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 e consapevole in particolare che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) nonché art. 26 del D. Lgs. 196/2003, prestano il loro consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni di competenza.