

INCOLLARE
UNA FOTO
O UN'IMMAGINE
REALISTICA
DEL MINORE

ATTENZIONE: perché la scheda abbia una validità deve essere compilata non prima della settimana che precede la partenza, vi ricordiamo che una corretta compilazione della scheda medica di accesso al soggiorno serve a tutelare tutti i bambini che partecipano alla vacanza. Nel caso di una compilazione scorretta del modulo nei tempi e nei modi, Social Tour declina ogni responsabilità che sarà assunta dai genitori e/o dal medico curante.

-- (Ai sensi della legge 675/96 i dati verranno trattati a norma di legge) --

SOGGIORNO DI: _____

TURNO: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

DATI RELATIVI AL MINORE

COGNOME _____ NOME _____ Nato il ____ / ____ / ____
 a _____ Età _____ Codice Fiscale del minore _____
 Residente a _____ (_____) in Via/C.so/P.zza _____ n° _____
 Tessera Sanitaria n° _____ ASL appartenenza n° _____

REPERIBILITÀ DURANTE IL SOGGIORNO:

Nome/Cognome del padre _____ - tel. _____
 - mail _____ - altri recapiti _____

Nome/Cognome della madre _____ - tel. _____
 - mail _____ - altri recapiti _____

La direzione ricorda che:

- In caso di certificato medico o altra situazione emersa, non compatibile al soggiorno e alla partecipazione alla colonia, in caso di terapie, per allergie o altro, di gestione non autonoma, occorre sempre richiedere per iscritto l'autorizzazione preventiva alla direzione
- Tutti i medicinali personali devono essere depositati, dagli ospiti, presso l'infermeria o consegnati alla direzione della colonia
- Per motivi igienico-sanitari, non è possibile portare in colonia alcun cibo o dolcime di qualsiasi tipo
- Non è possibile portare in colonia alcun gioco o materiale contundente

- NB: ALLEGARE COPIA TESSERINO VACCINAZIONI O CERTIFICATO

Data: _____ FIRMA leggibile madre _____ FIRMA leggibile padre _____

NOTIZIE ANAMNESTICHE DEL MINORE:

Malattie pregresse: (barrare solo voci positive)

Morbillo Varicella Rosolia Scarlattina Pertosse Parotite Altro _____

Il minore soffre di: (barrare solo voci positive)

Cardiopatie Enuresi notturna/diurna Epilessia Reumatismo Epatite Diabete Celiachia
 Crisi acetonemiche Asma Broncale Altro _____

Il minore è Allergico a: _____

Terapie in corso gestite autonomamente:

NO SI, specificare tipo e posologie _____

Il minore ha effettuato interventi chirurgici? Se SI quali? _____

Il minore ha effettuato tutte le vaccinazioni previste per legge : NO SI

Il minore è portatore di:

Apparecchio Ortodontico Apparecchi acustici Scarpe ortopediche Lenti a contatto Occhiali
 Altro _____

ESAME OBIETTIVO:

Non presenta sintomi di malattie trasmissibili, ed è sano e di robusta costituzione, nonché idoneo a svolgere attività sportive. Non presenta qualsiasi allergie o altro che richieda un regime dietetico specifico, o che risultino incompatibili al luogo di soggiorno o alla vita all'aria aperta, al programma previsto in colonia ed alla vita di comunità. Non proviene da zone con manifestazioni epidemiche in atto. Non presenta manifestazioni da pediculosi. Non si verifica convivenza con persone affette da malattie trasmissibili, tali da far ritenere che la convivenza stessa costituisca controindicazione all'ammissione in collettività. IN CASO DI CONTROLLO POSITIVO alla PEDICULOSI (lendini o pidocchi) entro le prime 24h dall'arrivo in soggiorno, i genitori saranno contattati e i bambini (per evitare il ritiro del minore) saranno sottoposti a lavaggio con prodotti appositi e controllati periodicamente. Il costo dei prodotti e delle visite igieniche saranno carico dei genitori per un importo pari a € 40,00

Data: _____ FIRMA genitore/tutore _____ e del medico _____

----- **ATTENZIONE COMPILARE ANCHE LA SCHEDA PRIVACY IN ALLEGATO** -----

Consenso al trattamento di dati personali ai sensi dell'art. 23 della legge 196/03 e degli artt. 7 e 8 GDPR 679/16 - Appongo la firma in calce al presente modulo manifestando così il mio consenso al trattamento dei dati miei e del minore partecipante, nell'ambito delle finalità e modalità citate nell'informativa, che dichiaro di aver letto, riportata nel sito www.nuevaidea.it e www.socialtour.eu

Apponendo la firma in calce manifesto altresì il mio consenso al trattamento dei dati relativi alla salute del minore ai sensi dell' art. 9 GDPR 679/16 ai fini dell'espletamento dei servizi offerti da Social Tour s.r.l. e Nueva Idea s.r.l.

Data: _____ **FIRMA leggibile madre** _____ **FIRMA leggibile padre** _____

Consenso all'uso d'immagini fotografiche - Il/i sottoscritto/i in qualità di genitori e/o esercenti la responsabilità genitoriale sul minore partecipante, autorizza/no espressamente e irrevocabilmente le società Social Tour S.r.l. e Nueva Idea S.r.l. e i loro aventi e/o danti causa a qualsiasi titolo, alla pubblicazione e/o divulgazione mediante, a titolo esemplificativo, depliant, brochure, social network e siti internet atti a promuovere i servizi delle stesse, a titolo gratuito, di tutto il materiale audiovisivo e/ fotografico, nessuno escluso, ritraente e/o riprodotto l'immagine e/o il volto del minore partecipante, realizzato in occasione e nel corso delle attività del soggiorno.

Social Tour S.r.l. e Nueva Idea S.r.l. si impegnano a non fare alcun uso delle immagini che possano risultare lesive della dignità, del decoro o della reputazione dei soggetti fotografati e/o ripresi.

Data: _____ **FIRMA leggibile madre** _____ **FIRMA leggibile padre** _____



SOCIAL TOUR s.r.l. - TOUR OPERATOR
Via Vacchieri, 7 - 10093 Collegno (TO)
t: 011.78.14.96 - fax: 011.74.35.089
info@socialtour.eu - www.socialtour.eu

Per info relative al soggiorno: Luca: 338.74.95.176 - Luciano: 338.31.05.220



NUEVA IDEA s.r.l. - AGENZIA DI ANIMAZIONE
Via Vacchieri, 7 - 10093 Collegno (TO)
t: 011.78.14.96 - fax: 011.74.35.089
info@nuevaidea.it - www.nuevaidea.it

Per info relative al soggiorno: Dino: 328.75.06.809 - Enrico: 339.75.08.469