

**Parrocchia  
San Lorenzo diacono e martire**  
Via E. Tazzoli, 4  
46020 Pegognaga (MN)



**Parrocchia  
San Giacomo Maggiore apostolo**  
Via G. Mazzini, 30  
46020 Polesine di Pegognaga (MN)

## **Informativa e consenso ai fini privacy e riservatezza**

### **Informazioni particolari relative a**

.....  
**Nato a            il** (luogo e data di nascita)

.....  
*(qualora ve ne siano, è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa)*

Segnaliamo al Responsabile della Parrocchia 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 figlio o nostra figlia.

ALLEGO INSIEME ALLA SCHEDA NELLA BUSTA CHIUSA LA FOTOCOPIA DEL TESSERINO SANITARIO

Luogo e data , .....

Firma Padre ..... Firma Madre .....