

**SCHEDA SANITARIA PER MINORI**  
SANITARY CARD FOR MINORS

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
|                          |                          |
| <b>cognome</b> = surname | <b>Nome</b> = first name |

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
|  |                                  |
| <b>Luogo e data di nascita</b> = place and date of birth | <b>Nazionalità</b> = nationality |

|   |
|---|
|   |
| <b>Residenza-indirizzo-telefono</b> = domicile-complete address-phone |

|  |   |                              |             |
|--|---|------------------------------|-------------|
|  |   |                              |             |
| <b>Medico curante</b> = doctor in charge | <b>Recapito telefonico medico curante</b> | <b>Libretto sanitario n.</b> | <b>AUSL</b> |

**MALATTIE PREGRESSE - PREVIUS DISEASES**

|                                  |                 |           |                         |                             |                 |           |
|----------------------------------|-----------------|-----------|-------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------|
| <b>Morbillo</b> - measles        | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> | <b>Non so</b> = unknown | <b>Vaccino</b> = vaccinated | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> |
| <b>Parotite</b> - mumps          | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> | <b>Non so</b> = unknown | <b>Vaccino</b> = vaccinated | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> |
| <b>Pertosse</b> – whooping-cough | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> | <b>Non so</b> = unknown | <b>Vaccino</b> = vaccinated | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> |
| <b>Rosolia</b> - rubella         | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> | <b>Non so</b> = unknown | <b>Vaccino</b> = vaccinated | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> |
| <b>Varicella</b> - varicella     | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> | <b>Non so</b> = unknown | <b>Vaccino</b> = vaccinated | <b>Si</b> = yes | <b>No</b> |

**N.B. Le indicazioni relative alla situazione vaccinale non sono obbligatorie**

**ALLERGIE – ALLERGIES**

|   |                              |
|---|------------------------------|
|   | <b>Specificare</b> = specify |
| <b>Farmaci</b> – drugs                    |                              |
| <b>Pollini</b> – polles                   |                              |
| <b>Polveri</b> – dusts                    |                              |
| <b>Muffe</b> – moulds                     |                              |
| <b>Punture di insetti</b> – insect stings |                              |

**Altro** others diseases:

---

**documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto** = included papers concerning diseases and therapies in progress:

---

**Intolleranza alimentari** = food intolerances:

---

**data** = date

**firma di chi esercita la potestà parentale**  
signature of the person exercising parental authority

**DA CONSEGNARE IL PRIMO GIORNO DI CENTRO**

SCHEDA SANITARIA PER MINORI  
SANITARY CARD FOR MINORS**INFORMATIVA PRIVACY UISP ISCRIZIONI CENTRI ESTIVI**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 E NORMATIVE VIGENTI

Uisp Comitato Territoriale di Bologna APS, desidera informarLa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e normative vigenti, procederà al trattamento dei Suoi dati personali, nonché di quelli di Suo/a figlio/a forniti attraverso l'iscrizione al Centro Estivo.

**Titolare del trattamento**

Titolare del Trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale del Comune di San Lazzaro di Savena, nella sua qualità di Ente Concedente della gestione del Servizio di Centro Estivo per supportare le famiglie nella loro organizzazione quotidiana anche nel periodo di chiusura delle scuole.

**Responsabile del trattamento**

Responsabile del trattamento è UISP Comitato Territoriale di Bologna APS con sede in 40138 Bologna, Via della Industria n. 20, Tel +39 051 6013511, Fax +39 051 6013530, email: [privacy@uispbologna.it](mailto:privacy@uispbologna.it), PEC: [uispbologna@pcert.postecert.it](mailto:uispbologna@pcert.postecert.it), nella sua qualità di ente aggiudicatario della gestione del Servizio di Centro Estivo.

**Dati oggetto del trattamento**

Per permetterle di usufruire del Servizio, compresa la possibilità di iscrivere Suo/a figlio/a al Centro Estivo gestito da Uisp (con contestuale tesseramento come "socio" Uisp) saranno trattate informazioni che riguardano dati personali comuni quali le generalità (nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, CF), i recapiti (numero di cellulare, indirizzo e-mail) e dati personali particolari, quali quelli relativi alla salute fisica, alle allergie alimentari, alle diete religiose di Suo/a figlio/a ed eccetera.

**Finalità del trattamento e base giuridica**

I dati personali raccolti, ed eventualmente appartenenti a categorie particolari, verranno trattati per le finalità e le basi giuridiche di seguito riportate:

- a) per l'iscrizione al Centro estivo;
- b) per garantire lo svolgimento delle attività di suo/a figlio/a durante il centro estivo con modalità appropriate allo stato fisico e di salute, l'eventuale somministrazione dei pasti richiesti, nonché, ove necessario, per assicurare un'appropriata assistenza sanitaria a suo/a figlio/a.
- c) per l'instaurazione del rapporto associativo con Uisp;
- d) per l'espletamento degli adempimenti previsti dalla legge, dall'ordinamento sportivo e per le particolari esigenze connesse alle attività e all'organizzazione dei Centri Estivi a beneficio dei soci del sodalizio;
- e) per supportare il socio iscritto nei rapporti con il Broker e con la Compagnia Assicurativa per eventuali infortuni subiti nello svolgimento delle attività organizzate nel Centro Estivo;
- f) per l'informazione/promozione del servizio stesso del Centro estivo, delle attività di interesse generale svolte da UISP Unione Italiana Sport per Tutti, dai Comitati Regionali e Territoriali, dalle strutture di attività e dai settori, e/o dalle società affiliate a UISP Unione Italiana Sport per Tutti e rivolte a tutti gli associati e gli affiliati.

**Destinatari dei dati**

I dati personali raccolti, ed eventualmente appartenenti a categorie particolari, potranno essere comunicati, per le finalità di cui al punto 4) ai seguenti destinatari:

- al C.O.N.I. nell'espletamento di adempimenti previsti dalla legge e dall'ordinamento sportivo;
- I Broker e alla Compagnia assicurativa attraverso cui è stata garantita l'attivazione della polizza;
- a Società opportunamente autorizzate, nell'espletamento degli adempimenti di legge e/o nella realizzazione di ricerche a fini puramente statistici;
- al servizio di ristorazione per l'erogazione dei pasti;
- al Comune di San Lazzaro di Savena per le procedure relative al servizio di centro estivo ivi incluso l'assolvimento di adempimenti contabili e di rendicontazione successivi alla conclusione del Centro estivo;
- ad altre Associazioni/Società sportive affiliate alla UISP, nell'ambito della gestione tecnica e organizzativa delle attività del Centro estivo.

**Ambito di diffusione**

Il conferimento dei dati personali (comuni e particolari) è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività indicate nel punto 4). I dati personali (comuni e particolari) possono essere conosciuti dagli autorizzati del trattamento e possono essere comunicati, sempre per le finalità di cui al punto 4, a collaboratori esterni, nonché soggetti che elaborano i dati in esecuzione e per l'adempimento degli obblighi di legge, e in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione si renda necessaria per il corretto adempimento delle finalità di cui sopra.

SCHEDA SANITARIA PER MINORI  
SANITARY CARD FOR MINORS**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento dei dati personali (comuni e particolari) avverrà mediante strumenti manuali, informatici o telematici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e verrà eseguito da personale debitamente istruito nel rispetto della normativa applicabile e secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679. In cui Ove Lei acconsenta al trattamento dei Suoi dati nonché di quelli di Suo/a figlio/a forniti attraverso l'iscrizione al Centro Estivo per le finalità di cui al punto 4, Lei potrà essere contattato ai recapiti forniti via e-mail, sms, o attraverso ogni strumento elettronico equivalente oppure a mezzo posta cartacea o chiamata da soggetti per esigenze connesse alla gestione della Sua posizione e di quella di suo figlio/a all'interno del centro estivo.

**Periodo di conservazione**

I dati personali comuni relativi al tesseramento saranno conservati per dieci anni. Decorsi i suddetti termini, i dati saranno distrutti. I dati particolari saranno trattati per il lasso temporale strettamente necessario in ragione del motivo che ne ha determinato l'acquisizione e per l'assolvimento di finalità di rendicontazione, ossia per 2 anni. Decorsi i suddetti termini, i dati saranno distrutti.

**Natura del conferimento e revoca del consenso**

Il conferimento dei Suoi dati personali (comuni e particolari) per le finalità di cui al punto 4) ha natura obbligatoria, in quanto un suo eventuale rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di consentirle l'erogazione dei servizi, ivi compresa la possibilità di iscrivere Suo/a figlio/a al centro Estivo uisp. L'eventuale Suo rifiuto di conferire dati personali (comuni e particolari) nel caso di cui al punto 4 o l'eventuale diniego e/o la revoca al trattamento degli stessi comporta l'interruzione immediata dell'iscrizione al Centro Estivo e del rapporto associativo per l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 4.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento Lei potrà, ai sensi dagli articoli 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679:

- revocare il consenso in ogni momento;
- opporsi al trattamento dei propri Dati;
- accedere ai propri Dati;
- verificare e chiedere la rettificazione;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la cancellazione o rimozione dei propri Dati Personali;
- ricevere i propri Dati o farli trasferire ad altro titolare;
- proporre reclamo all'autorità di controllo della protezione dei dati personali competente ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)) o agire in sede giudiziale.

**Come esercitare i diritti**

Per esercitare ciascuno dei Suoi diritti, Lei può indirizzare una richiesta agli estremi di contatto del Titolare del trattamento, nella persona del legale rappresentante, oppure a UISP Comitato Territoriale di Bologna APS, Via della Industria, 20, 40138, Bologna tramite raccomandata AR o tramite PEC ([uispbologna@pcert.postecert.it](mailto:uispbologna@pcert.postecert.it)) o tramite email a [privacy@uispbologna.it](mailto:privacy@uispbologna.it)