**NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE AL MAGGIORENNE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Foglio da usare qualora ve ne siano, è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)*

Segnaliamo alla Diocesi le seguenti notizie particolari e riservate riguardanti la mia persona:

Patologie ed eventuali terapie da segnalare

|  |
| --- |
|  |

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

|  |
| --- |
|  |

Altro

|  |
| --- |
|  |

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,**

**in relazione ai dati personali raccolti per la GMG LISBONA.**

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 me forniti riguardanti la mia persona.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_