

3. INFORMAZIONI PARTICOLARI

relative a
(nome e Cognome)

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

Segnalo alla Parrocchia le seguenti informazioni particolari e riservate che mi riguardano:

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Altro

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività della parrocchia**

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e presto il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute o ad altre particolari condizioni da me forniti.

Luogo e data _____

Firma _____