



*Parrocchia-Basilica San Nicolò di Bari*

*Pietra Ligure*

**INFORMAZIONI PARTICOLARI**

**relative a**

.....

**Anno di catechesi**

.....

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

Segnaliamo al Responsabile della Parrocchia le seguenti 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.

Luogo e data, .....

Firma Padre .....

Firma Madre .....