



REPUBBLICA VENETA

Modulo Anamnesi e Richiesta Assistenza Medica

Io sottoscritto _____ nato il ____/____/____ e residente in

Via/Viale/Piazza _____ Comune _____ CAP _____

Provincia di _____ NR. di Cellulare _____ E-mail: _____

Sei cittadino registrato al sito Repubblica Veneta ? SI, scrivi tuo codice identificativo _____

Per richiedere la cittadinanza iscriverti: https://www.repubblicaveneta.net/registration_new

Richiedo assistenza medica e la mia sintomatologia attuale è: _____

Eventuali patologie pregresse _____

Eventuali farmaci che sto assumendo: _____

Allergie: _____

Età _____; Peso _____Kg; Altezza _____ CM; Temperatura _____°C.; Saturazione _____

Attenzione, se la saturazione è inferiore a 90, avvisa il tuo medico di base oppure rivolgiti ad una struttura sanitaria o al 118.

Hai già avvisato il tuo medico curante ? SI / NO

Avvertenze: L'errata o l'omessa compilazione dei dati riportati, comporterà l'automatica esclusione dall'assistenza! L'unica modalità di contatto è tramite la mail 999@repubblicaveneta.net ti verrà assegnato un codice da riferire al medico al momento del contatto, è vietato scrivere in privato agli amministratori e volontari per ricevere numeri di telefono. Importante seguire queste poche, ma precise regole, che ci aiuteranno ad aiutarvi!

Donazione alla Repubblica Veneta: vedi sul sito link _____

Luogo _____, lì _____ In fede _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PRIVACY

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali, da effettuarsi in conformità a quanto indicato nella predetta informativa e in ottemperanza a quanto previsto dal GDPR e dal D.lgs. 196/03. (*)**
- Acconsento alla diffusione del mio nome e cognome, della mia immagine o di video che mi riprendono nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/Youtube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali (**)**

Luogo _____, lì _____

L'INTERESSATO (firma leggibile)

(*) Il consenso al trattamento è indispensabile ai fini del perseguimento delle finalità associative e quindi la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di perfezionare l'adesione o il mantenimento della qualifica di socio. (**) Il consenso al trattamento è facoltativo.

999@repubblicaveneta.net – www.repubblicaveneta.net