



SALUZZO 1

**SCHEDA CENSIMENTO CAPO**  
*(dati del censito da scrivere in stampatello)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. casa \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Religione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Parrocchia frequentata (o geografica) \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_



**RIVISTA**

desidera ricevere la rivista associativa in formato cartaceo       NON desidera ricevere la rivista associativa in formato cartaceo



Firma \_\_\_\_\_

Il versamento della quota censimento (vedi retro), l'invio in formato elettronico del presente modulo, del modulo privacy (pag.4) e della scheda sanitaria all'email [censimento@saluzzouno.it](mailto:censimento@saluzzouno.it), devono essere eseguiti **entro e non oltre il 18/12/2020** indicando la forma di pagamento utilizzata.

**N.B. per quest'Anno Scout 2022/'23 il modulo va compilato a cura di tutti, anche da chi era già in gruppo negli anni passati, perché sono richiesti nuovi dati che prima non erano mai stati raccolti, grazie!**



## QUOTA CENSIMENTO AGESCI SALUZZO 1 2022-2023: € 40,00

- + include quota censimento nazionale AGESCI, comprensiva di assicurazione, pari a € 35,00
- + include quota di Gruppo per la gestione delle attività, affitto sedi e relative spese, pari a € 5,00


### ISTRUZIONI PER IL VERSAMENTO DELLA QUOTA CENSIMENTO

Anche quest'anno, non saranno previste ricevute cartacee e versamenti in contanti, vi chiediamo quindi di inviare la quota del censimento tramite Satispay oppure Bonifico bancario:

- **Satispay** (indicare nella mail di conferma anche data ed ora in cui si è fatto il pagamento per poterlo rintracciare, grazie.)



#### Inquadra il QR Code

Apri l'app Satispay, premi sul simbolo  e inquadra il QR Code per visualizzare il contenuto.

- **Bonifico bancario** al seguente IBAN:

**IT 91 R 05018 01000 000017255316**

**BANCA POPOLARE ETICA**  
**AGENZIA FILIALE DI TORINO**

Beneficiario: **AGESCI Gruppo scout Saluzzo 1**

indicando come causale "CENSIMENTO 2023 COGNOME NOME".

Vi preghiamo di inviare, insieme al modulo, alle schede privacy (pag.4) e medica, anche la quietanza del bonifico all'indirizzo [censimento@saluzzouno.it](mailto:censimento@saluzzouno.it)



SALUZZO 1

**"CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI"  
(INDISPENSABILE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' SCOUT)**

Autorizzo il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, di seguito riportati, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("GDPR") e del decreto attuativo 10.08.2018, n° 101, in accordo con l'informativa fornitami da AGESCI e

**DICHIARO**

che i dati sanitari sotto indicati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con l'attività scout. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi al capo unità.

**SCHEMA SANITARIA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nr. Tessera sanitaria \_\_\_\_\_

Reperibilità per emergenze \_\_\_\_\_

(nome cognome)

(recapito telefonico)

vaccinazione antitetanica **SI**  **NO**

Effettive allergie e/o intolleranze a cibi, medicinali o altro (indicare il grado di reazione) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In caso di profilassi in corso, specificare nome del farmaco, la posologia, gli orari e l'indicazione dell'autonomia del bambino nella somministrazione, allegando prescrizione medica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ulteriori note sanitarie di rilievo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*data*

**Firma** (dell'avente diritto o degli esercenti la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

