<u>Autocertificazione dello stato di salute per le/i volontarie/i - 2022 (obbligatoria per i minori di 18 anni e fortemente raccomandata per tutti gli altri)</u>

La direzione del campo di Olivone desidera costruire un rapporto di assoluta fiducia con le volontarie, i volontari ed i loro famigliari (delle/i volontarie/i minorenni). L'autocertificazione della propria salute fa parte di questo processo.

I responsabili del Campo dovrebbero essere a conoscenza dello stato di salute attraverso questo documento anche per permettere lo svolgimento ottimale del periodo trascorso a Olivone.

| Nome | Cognome |
|--|-----------------|
| Data di nascita | Indirizzo |
| Telefono madre | Telefono padre |
| Persona di contatto | Telefono |
| Medico curante | Telefono medico |
| Prende medicamenti? O SI O NO | |
| Se sì, quali? | |
| | |
| Soffre dei seguenti disturbi: | |
| O EPILESSIA | |
| O DIABETE | |
| O ALLERGIE, INTOLLERANZE | |
| a: | |
| | |
| O PROBLEMI RESPIRATORI (es. asma): | |
| specificare | |
| O PROBLEMI CARDIACI (es. aritmie, soffi, ecc.) | |
| specificare | |
| ○ SINDROME MESTRUALE | |
| O PROBLEMI DI PRESSIONE ARTERIOSA | passa O alta |
| 30.03.2017 | |

| O EMICRANIE |
|--|
| O PROBLEMI COAGULAZIONE DEL SANGUE (es. emofilia) |
| specificare |
| O PROBLEMI ALLE ARTICOLAZIONI, DISTURBI DELLA COLONNA VERTEBRALE, ERNIA DEL DISCO, EVENTUALI ALTRI PROBLEMI RILEVANTI DELL'APPARATO LOCOMOTORIO O MUSCOLO SCHELETRICO |
| O DISTURBI, DISAGIO MANIFESTAZIONI DI TIPO PSICOLOGICO: (Es: ansia, crisi di panico, fobie, crisi depressive o depressione, utilizzo di sostanze a rischio, ecc). |
| |
| |
| ALTRO (es: disturbi di comportamento alimentare, ecc.): |
| OSSERVAZIONI: |
| Come riportato anche nelle "direttive per il personale, Campo di Olivone 2022" si ricorda che è vietato il consumo di bevande alcoliche. Canapa e altre sostanze stupefacenti sono bandite nel modo più rigoroso. Il loro consumo comporta l'immediato allontanamento dal Campo. |
| Luogo e data: |
| Rappresentante legale: Firma: |
| Questo documento verrà richiesto ogni anno in concomitanza con l'iscrizione al Campo in modo che i dati siano sempre aggiornati. |
| I professionisti sono sottoposti a segreto professionale perciò le informazioni che figurano nel questionario verranno trattate in modo assolutamente confidenziale. |
| Per i minorenni, la famiglia si assume la responsabilità in caso di non segnalazione preventiva di problemi di salute. |
| Grazie per la preziosa collaborazione. |
| Per la direzione del Campo di Olivone, Alberto Mombelli |