

ΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΠΕΤΕΙΑ ΠΗΛΙΟΥ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

Το ιατρικό δελτίο του κατασκηνωτή συμπληρώνεται, υπογράφεται και σφραγίζεται από το Ιατρό και το γονέα, ένα μήνα πριν από την έναρξη της περιόδου συμμετοχής και παραδίδεται στο γραφείο της κατασκήνωσης με την εξόφληση.

ΧΩΡΙΣ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΝ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΗ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ.

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ _____ ΟΝΟΜΑ _____

Α.Μ.Κ.Α. Κατασκηνωτή _____ ΗΜ.ΓΕΝ ____/____/____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ / ΓΟΝΕΑ 1 _____ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ / ΓΟΝΕΑΣ 2 _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____ ΠΟΛΗ _____

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

α) _____

β) _____

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ)

ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ: _____ ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ: _____

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ: ΠΛΗΡΗΣ (σύμφωνα με το εθνικό πρόγραμμα) ☐

Αν όχι πλήρης, να αναφερθεί η αιτιολογία: _____

Ημερομηνία τελευταίου αντιτετανικού εμβολίου: ____/____/____

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΣΕ ΤΡΟΦΕΣ: _____

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ: _____

ΑΛΛΕΣ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ: _____

ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD: _____

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΣΠΑΣΜΩΝ / ΕΠΙΛΗΨΙΑΣ: _____

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΜΑΤΟΣ: _____

ΑΛΛΟ ΧΡΟΝΙΟ ΝΟΣΗΜΑ (π.χ. θυρεοειδοπάθεια, διαβήτης κτλ): _____

ΧΡΟΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ (π.χ. συχνή χρήση εισπνεόμενων): _____

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΝΟΣΗΛΕΙΩΝ/ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ: _____

ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ (να αναφερθεί αν έχει γίνει triplex καρδιάς): _____

ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ: _____

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ *: _____

**Για οποιαδήποτε επιπλέον πληροφορία ή παρατηρήσεις, παρακαλώ συμπληρώστε στο πίσω μέρος του εντύπου.*

Το παιδί εξετάστηκε από τον υπογράφοντα Ιατρό και βρέθηκε υγιές και ικανό να παρακολουθήσει όλες τις κατασκηνωτικές δραστηριότητες, εκτός από _____

Ονοματεπώνυμο Ιατρού _____ τηλέφωνο _____

Σφραγίδα και υπογραφή Ιατρού

Ημερομηνία συμπλήρωσης ιατρικού δελτίου

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

____/____/____

Με το παρόν δηλώνω ότι έχω διαβάσει και αποδέχομαι την παρακάτω Ενημέρωση για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου στο κοινωφελές μη κερδοσκοπικό σωματείο με την επωνυμία «**ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΩΝ ΧΑΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**», για τη συλλογή, αποθήκευση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αλλά και των προσωπικών δεδομένων του τέκνου μου (απλές και ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων), από κάθε σχετική μονάδα και υπηρεσία, σύμφωνα με την Ενημέρωση Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων.

Περαιτέρω δηλώνω ότι οι παραπάνω πληροφορίες είναι ακριβείς και ότι δεν έχω αποκρύψει καμία σχετική πληροφορία.

...../...../.....
(Υπογραφή)

Ενημέρωση για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων

Το κοινωφελές μη κερδοσκοπικό σωματείο με την επωνυμία «**ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΩΝ ΧΑΝ ΕΛΛΑΔΟΣ – ΕΣ ΧΑΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**» (εφεξής ΕΣ ΧΑΝ ΕΛΛΑΔΟΣ ή Εμείς) επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα ως υπεύθυνος επεξεργασίας όπως και εκείνα των ανηλίκων παιδιών σας, όταν αυτά ή και αυτά συμμετέχουν στην κατασκήνωση στον Άγιο Ιωάννη Πηλίου, σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία περί προστασίας δεδομένων, με σεβασμό στην ιδιωτική σας ζωή και τα δικαιώματά σας στην προστασία δεδομένων.

Σκοπός της επεξεργασίας: Σας συνιστούμε να μοιραστείτε μαζί μας πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση της υγείας του τέκνου σας (αλλεργίες, διατροφικές προτιμήσεις, ιατρικές παθήσεις ή καταστάσεις και φαρμακευτική αγωγή), όπως και πληροφορίες για τον χαρακτήρα του ή άλλες ιδιαιτερότητες, προκειμένου να διασφαλίσουμε την ασφάλεια, την άνεση και την ευχάριστη διαμονή του. **Προσωπικά δεδομένα και νομική βάση για την επεξεργασία:** Συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε μόνο τα προσωπικά δεδομένα τα οποία είναι απαραίτητα, όπως:

α) όσον αφορά τους γονείς: όνομα, επώνυμό, επάγγελμα, στοιχεία επικοινωνίας και τυχόν πληροφορίες για την άσκηση της επιμέλειας, και

β) όσον αφορά το τέκνο σας: κατάσταση υγείας, αλλεργίες, διατροφικές προτιμήσεις, φαρμακευτική αγωγή, πληροφορίες για τον χαρακτήρα του ή άλλες ιδιαιτερότητες, που επιθυμείτε να αποκαλύψετε οικειοθελώς. Χωρίς αυτές τις πληροφορίες δεν θα μπορέσουμε να παράσχουμε τις υπηρεσίες μας. Η νομική βάση για την επεξεργασία αυτών των προσωπικών δεδομένων είναι η προηγούμενη ρητή συγκατάθεσή σας, την οποία μπορείτε να ανακαλέσετε οποτεδήποτε. Περαιτέρω, είναι απαραίτητη για τη θεμελίωση, άσκηση ή υποστήριξη νομικών αξιώσεων.

Περίοδος τήρησης προσωπικών δεδομένων: Αποθηκεύουμε τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγονται μέσω αυτής της φόρμας μόνο για προκαθορισμένο χρονικό διάστημα, σύμφωνα με το σκοπό της επεξεργασίας τους, εκτός αν ένα μακρύτερο διάστημα απαιτείται για να συμμορφωθούμε με νομικές μας υποχρεώσεις ή στο πλαίσιο νομικών διαδικασιών σχετικών με την επεξεργασία. Στη συνέχεια, τα προσωπικά στοιχεία που παρέχονται μέσω αυτής της φόρμας διαγράφονται καταλλήλως και με ασφάλεια από τα συστήματα αποθήκευσής μας, είτε από το ηλεκτρονικό είτε από το φυσικό μας αρχείο.

Ασφάλεια: Λαμβάνουμε όλα τα απαραίτητα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα καθώς και τις κατάλληλες προφυλάξεις ασφαλείας για να διασφαλίσουμε την ακεραιότητα και την εμπιστευτικότητα των προσωπικών σας δεδομένων (απλών και ειδικών κατηγοριών) και κάθε πληροφορίας που μας παρέχετε, σύμφωνα με το ισχύον ευρωπαϊκό και εθνικό νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, ιδίως τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 (ΓΚΠΔ) και τον ελληνικό Ν.4624/2019 όπως ισχύει ("Νομοθεσία για την Προστασία Δεδομένων"). Οι πληροφορίες που μας παρέχετε φυλάσσονται με ασφάλεια και κοινοποιούνται μόνο στο εξουσιοδοτημένο προσωπικό μας.

Τα δικαιώματά σας: Σύμφωνα με τη Νομοθεσία για την προστασία δεδομένων, έχετε το δικαίωμα: (i) πρόσβασης στα προσωπικά σας δεδομένα καθώς και να λάβετε αντίγραφο αυτών, (ii) διόρθωσης, (iii) διαγραφής, (iv) περιορισμού της επεξεργασίας, (v) φορητότητας των δεδομένων, (vi) εναντίωσης στην επεξεργασία, συμπεριλαμβανομένης της εναντίωσης στην αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων και την κατάρτιση προφίλ υπό ειδικές νομικές προϋποθέσεις. Επιπλέον, όταν η νομική βάση της επεξεργασίας είναι η προηγούμενη συγκατάθεσή σας, έχετε το δικαίωμα να ανακαλέσετε αυτή ανά πάσα στιγμή. Λάβετε υπόψη ότι η ανάκληση αυτή δεν επηρεάζει οποιαδήποτε προηγούμενη επεξεργασία.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, και για την άσκηση των δικαιωμάτων σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε στο dro@ymca.gr. Για οποιαδήποτε περαιτέρω καταγγελία, έχετε πάντα το δικαίωμα να απευθυνθείτε στην Ελληνική Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, η οποία εδρεύει στην Αθήνα, Κηφισίας 1-3, 11523 ([Υποβολή καταγγελίας στην Αρχή \(click\)](#)). Για περισσότερες πληροφορίες για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να συμβουλευτείτε την πολιτική απορρήτου μας, η οποία είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα [Πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων \(click\)](#)