



**CLUB ALPINO ITALIANO**  
Sezione dell'Etna - Catania APS ETS  
Commissione sez. Medica



**INFORMAZIONI SANITARIE PERSONALI**  
PERSONAL HEALTH INFORMATION

Nome (Name) ..... Cognome (Surname) .....

Luogo e data di nascita (Place and date of birth) .....

Sesso (Sex)  M  F

Indirizzo (Address) .....

Sezione CAI di appartenenza (Membership club) .....

**IN CASO DI EMERGENZA NUMERI DA CHIAMARE (Emergency call)**

112 (Num. unico di emergenza - EU emergency number) +39 .....

**GRUPPO SANGUIGNO (Blood group)** .....

**MALATTIE O CONDIZIONI PATHOLOGICHE (Diseases)** .....

**ALLERGIE (Allergies)** .....

Le informazioni contenute nella scheda costituiscono dati personali sensibili regolamentati ai sensi del D.Lgs 101/2018. L'utilizzo dei dati sanitari da parte di terzi, per specifici motivi di emergenza, deve sempre avvenire nel rispetto del GDPR.

The information contained in the sheet constitutes sensitive personal data regulated pursuant to Legislative Decree 101/2018. The use of health data by third parties, for specific emergency reasons, must always be in compliance with the GDPR.

**Compila i seguenti campi.**  
**Stampa e ritaglia entrambi i frontespizi dai bordi tratteggiati.**  
**Piegalo al centro della linea ed incollalo.**  
**Per la migliore conservazione si consiglia di plastificarlo.**  
**Da portare con sé durante le attività in ambiente.**