

RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' ALLO SPORT
AGONISTICO - NON AGONISTICO

L'ATLETA

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

N° DOCUMENTO IDENTITA'

Nato/a a il

Residente in C.A.P.

Via n°

Telefono Email

CHIEDE VISITA MEDICA PER L'IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA

AGONISTICA

NON AGONISTICA
(buona salute)

DELLO SPORT

SOCIETA' SPORTIVA INVIANTE

PARTE DA COMPILARSI SOLO SE L'ATLETA E' MINORENNE O AFFIDATO A TUTORE LEGALMENTE NOMINATO




AUTODICHIARAZIONE

I.../La sottoscritt.../a e,
esercenti/e la patria potestà sul minore,
da.... il consenso alla effettuazione degli accertamenti necessari al rilascio della idoneità sportiva.

Firma dei genitori o del tutore legalmente nominato

.....

INFORMATIVA SEMPLIFICATA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 13 Reg. UE 2016/679 – Art. 78 Codice Privacy)

	<p>Titolare del trattamento: DOMUS MEDICA GROUP S.r.l. Via IV Novembre, 58 33010 Feletto Umberto – Tavagnacco (UD) Telefono 0432 689126 – Email info@domusmedicafvg.it</p> <p>Responsabile protezione dei dati: Può essere contattato al seguente indirizzo Email: privacy@domusmedicafvg.it</p>		
	<p align="center">Finalità del trattamento dei dati</p>	<p align="center">Base giuridica del trattamento dei dati</p>	<p align="center">Tempo di conservazione dei dati</p>
	<p>Finalità di medicina preventiva e diagnosi.</p>	<p>Il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva di medicina del lavoro, valutazione della capacità lavorativa del dipendente, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità.</p>	<p>I Dati Personali saranno conservati solo per il tempo necessario ai fini per cui sono raccolti, rispettando il principio di minimizzazione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera c) del GDPR, nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.</p>
	<p>Modalità del trattamento: Il trattamento dei Dati Personali avverrà – secondo i principi correttezza, liceità e trasparenza – tramite supporti e/o strumenti informatici, manuali e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità del trattamento e, comunque, garantendo la riservatezza e sicurezza dei dati stessi e il rispetto degli obblighi specifici sanciti dalla legge.</p> <p>La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR, nonché, in relazione alle specifiche finalità di trattamento individuate dalla Normativa Privacy Applicabile, per assicurare la conformità alle misure di garanzia del Garante per la protezione dei dati personali e alle pertinenti disposizioni di settore. Il trattamento è svolto ad opera di soggetti appositamente autorizzati dal Titolare e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR.</p>		
	<p>Destinatari o categorie di destinatari dei dati: Il trattamento è effettuato dal personale autorizzato, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento.</p> <p>I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione di specifiche previsioni normative.</p>		
	<p>Trasferimento dati verso un Paese terzo: I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.</p>		
	<p>Diritti degli interessati: Rispetto ai Suoi dati personali da Lei conferiti, Lei ha diritto di ottenerne •accesso •rettifica •cancellazione •limitazione del trattamento •opposizione al trattamento.</p> <p>Per ulteriori approfondimenti si rinvia agli artt.15-22 del Reg. UE 679/2016. Può esercitare i Suoi diritti scrivendo all'indirizzo mail del Titolare al seguente recapito: privacy@domusmedicafvg.it.</p> <p>In ogni caso lei ha sempre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei suoi dati sia contrario alla normativa in vigore.</p>		

Data _____

Firma per ricevuta _____

Domus Medica Group S.r.l.