

CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT – via provinciale, 26 – 22030 EUPILIO tel. 031657760

NOME E COGNOME (del genitore)

NATO/A IL

RESIDENTE A

ANAMNESI :

FAMIGLIARE – scrivere ogni malattia grave dei famigliari (genitori /nonni) infarti, ipertensione, asma, epilessia, altri

.....

.....

FISIOLOGICA in questo momento Suo figlio/a soffre di qualche malattia ed assume farmaci?

Asma allergico, diabete, epilessia, cardiopatie, altro

.....

.....

PATOLOGICA – in passato Suo figlio/a ha sofferto di malattie? Infettive infantili, scoliosi, tumori, mononucleosi, epatiti, polmoniti, insufficienza renale, interventi chirurgici, infortuni, ricoveri, ospedalieri, altro

.....

.....

.....

Eupilio li,

in fede

Vedi retro privacy/foglio II

INFORMATIVA AI SENSI DELL'EX ART. 13 DEL D. LGS. 196/03 PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

1. Per dati personali si intendono, ai sensi della presente informativa:
 - Quelli sanitari che avremo occasione di rilevare nell'espletamento delle nostre prestazioni mediche a suo favore;
 - Quelli sanitari necessari per la valutazione di cui ai Decreti Ministeriali 18.02.1982 e 04.03.1993;
 - Quelli spontaneamente da Lei forniti.
2. I dati vengono da noi raccolti con la esclusiva finalità di effettuare quanto previsto dai decreti sopra richiamati e dalla Legge Regionale 66/1981.
3. I dati verranno riportati su "Schede di Valutazione Medico Sportiva" che verranno da noi mantenuti e protetti con modalità idonee (secondo le modalità previste dagli artt. 31 e seguenti del D.L. gs.196/03).
4. I dati verranno comunicati:
 - Senza diagnosi clinica alla Società Sportiva e alla Federazione o Ente di Promozione Sportiva di riferimento;
 - In chiaro, alla ASL competente per territorio;
 - In forma anonima, alla U.O. Prevenzione delle Direzione Generale Sanità per gli adempimenti di cui alle normative sopra citate.
5. Richiamiamo integralmente, ai sensi dell'art. 7 del D. L. gs, i Suoi diritti in ordine del trattamento dei dati personali.
6. Le segnaliamo che il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è il Centro di Medicina dello Sport di Eupilio in persona del Legale Rappresentante e che il Responsabile del trattamento è il rag. Stefano Molinari Responsabile del Centro.
7. Nel caso in cui tale consenso non venga esercitato non sarà possibile redigere il certificato di cui ai decreti sopra richiamati e di conseguenza non sarà possibile da parte della Commissione Regionale D'Appello prendere in esame il caso per carenza di documentazione.

Consenso ai sensi dell'art. 23 D. L. gs 196/03

Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra, e nei limiti di cui il mio consenso fosse richiesto ai sensi di legge.

In particolare manifesto il mio consenso per:

- L'acquisizione dei dati di cui al punto 1;
- La comunicazione dei dati ai terzi ai sensi del precedente punto 4.

Nome e Cognome Cod. fisc.

Nato/a il

Data Firma leggibile dell'interessato/a

o del tutore se minore
