Castiglione delle Stiviere

CentroMedicinaDelloSport

Via Garibaldi, 81 - 46043 Castiglione delle Stiviere (Mn) tel 0376 635560

Il sottoscritto: _____

AUTORIZZA ad accompagnare il minore _____

Il sig. / la sig.ra _____

Io sottoscritto dichiaro di aver informato esattamente il medico delle mie attuali condizioni psico-fisiche e delle affezioni precedenti e di **non essere mai stato dichiarato non idoneo,** di aver in corso sospensioni o di essere in attesa di giudizio da parte di altro Centro. Inoltre mi impegno a on fare uso di droghe riconosciute illegali e do atto di essere informato sui pericoli derivanti dall'uso di fumo di tabacco, di sostanze dopanti e dell'abuso di alcool. Dichiaro altresì di essere consenziente ad eventuali controlli antidoping disposti dalla legislazione vigente.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARI. 13 DEL REGOLAMENTO N. 2016/679/UE E DELLA NORMATIVA PRIVACY NAZIONALE VIGENTE

1 - Il Titolare del trattamento dei dati personali, da Lei conferiti e da noi acquisiti nello svolgimento dei servizi e prestazioni richiesti, è Ospedale S. Pellegrino Srl., con Sede in Via Garibaldi 81 - 46043 Castiglione delle Stiviere (MN); il quale può essere contattato scrivendo a: direzione@ospedalecastiglione.it;

2 - Il Responsabile della protezione dei dati potrà essere contattato scrivendo a dpo@ospedalecastiglione.it.;

3 - Nell'esecuzione della prestazione richiesta, il Titolare eseguirà il trattamento di alcuni dati personali dell'Interessato, quali: i dati relativi allo stato di salute rilevati per l'espletamento delle prestazioni mediche e per l'adempimento di quanto previsto dai Decreti Ministeriali 18.08.1982 e 04.03.1993, nonché ogni altro dato da questo spontaneamente fornito.

4 - Il trattamento dei dati personali sarà effettuato per il perseguimento delle seguenti finalità:

a) esecuzione della prestazione richiesta;

b) adempimenti fiscali, amministrativi e contabili connessi alle attività eseguite in adempimento agli obblighi statali e regionali.

Il conferimento dei dati personali dell'Interessato è indispensabile per lo svolgimento delle attività volte al perseguimento delle finalità individuate ai punti a) e b); pertanto, il mancato conferimento comporta da parte del Titolare l'impossibilità ad erogare le prestazioni richieste.

5 - I dati personali dell'Interessato potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:

a) senza diagnosi clinica, alla Società Sportiva e alla Federazione o Ente di Promozione Sportiva di riferimento;

b) alla ATS competente per territorio;

c) in forma anonima, alla U.O. Prevenzione della Direzione Generale Sanità;

d) a Forze di polizia e Autorità giudiziaria, nei casi previsti dalla legge;

e) ai soggetti esterni che supportano il Titolare nell'amministrazione del sistema informatico e delle reti di telecomunicazione;

f) alle persone autorizzate al trattamento sotto l'autorità diretta del Titolare.

L'elenco aggiornato dei Responsabili esterni che possono accedere ai dati dell'Interessato potrà sempre essere richiesto al Titolare del Trattamento, scrivendo a direzione@ospedalecastiglione.it.

6- La base giuridica dei trattamenti sopra descritti è data dal consenso espresso attraverso l'apposizione di una firma in calce alla presente (art. 67par. 1, lett. a) GDPR).

7 - I dati personali dell'Interessato vengono trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con l'adozione di ogni misura tecnica e organizzativa adeguata a garantire la sicurezza dei dati personali.

8 - I dati personali saranno conservati per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui al punto 3 e comunque non oltre il periodo di tempo prescritto dalle vigenti normative in materia di conservazione dei dati personali. In qualsiasi momento, Lei potrà chiederei tempi di conservazione dei dati, coerentemente ad ogni trattamento effettuato sugli stessi, scrivendo a: direzione@ospedalecastiglione.it.

9 - Nella Sua qualità di interessato al trattamento dei dati in esame, le sono riconosciuti i diritti di cui al GDPR, ovvero di chiedere al Titolare: l'accesso ai dati personali, l'indicazione delle modalità, finalità e logiche del trattamento e la limitazione, opposizione o portabilità dei dati, la rettifica e la cancellazione, nei limiti e nelle modalità indicate dal GDPR. Infine le è riconosciuto il diritto di proporre reclamo all'Autorità competente di cui all'art. 77 GDPR. Potrà esercitare i diritti sopra riportati, nonché il diritto di revoca del consenso, scrivendo al Titolare all'indirizzo e-mail direzione@ospedalecastiglione.it.

ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Apponendo la firma in calce al presente modulo, dichiaro di aver ricevuto in data odierna l'informativa per il trattamento dei dati personali e consapevole che il trattamento riguarderà anche i dati relativi allo stato di salute (art. 9 comma 1 GDPR) manifesto il consenso al trattamento, nell'ambito delle finalità e delle modalità di cui sopra.

Data _____

Firma leggibile dell'interessato/a o del tutore se minore

_____

Allegare copia del Documento d' Identità genitore