

CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT

Laboratorio di Fisiopatologia delle Attività
Motorie Direttore Dott. Mariano Mussida



ASSC
Azienda Speciale di Servizi
di Casalpusterlengo

Io sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

in qualità di genitore/tutore dell'atleta minorenni

COGNOME _____ NOME _____

Delego

il sig./la sig.ra

COGNOME _____ NOME _____

ad accompagnare mio figlio/mia figlia alla visita medico sportiva che si terrà presso il Centro
di Medicina dello Sport sito nell'AO di Casalpusterlengo in data _____.

Allego alla seguente delega fotocopia di un mio documento di identità.

Data _____

Firma _____



Estratto da INFORMATIVA PRIVACY
ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE n. 2016/679 e del D.lgs. 196/03 aggiornato dal D.lgs. 101/2018

La informiamo che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per eseguire i nostri compiti di interesse pubblico, a fronte dei servizi da Lei richiesti. Il conferimento dei dati è strettamente necessario per l'espletamento della prestazione; l'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi dati personali potrà comportare la mancata o parziale esecuzione della richiesta presentata. In relazione ai dati personali conferiti, Lei ha il diritto, compatibilmente agli obblighi di legge vigenti, di ottenere l'accesso ai Suoi dati, copia, rettifica, cancellazione o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). Nel caso il trattamento avvenga in violazione del citato Regolamento, ha diritto, inoltre, di proporre reclamo al Garante o di adire le opportune sedi giudiziarie. Per prendere visione dell'informativa completa, che questo breve estratto non sostituisce, La si invita a consultare, chiedere copia o prendere visione delle Informative (generale e stratificata) esposte nei locali.

Titolare del Trattamento dei Dati personali: Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi, Piazza Ospitale, 10 – 26900 Lodi, Tel. 0371-376401; Fax 0371-376438; Indirizzo mail protocollo@pec.asst-lodi.it

Responsabile del trattamento: Azienda Speciale di Servizi di Casalpuusterlengo, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in 26841 Casalpuusterlengo (LO), Viale Fleming n. 2, Tel. 0377-7710, mail info@assc.it.

Responsabile della Protezione dei Dati personali del Titolare: Dott. ssa Maria Francesca Fasano, Viale Savoia, 10 – 26900 Lodi, Tel. 0371- 376419; mail dpo@asst-lodi.it.

Responsabile della Protezione dei Dati personali del Responsabile del Trattamento: dr Roberto Morello, domiciliato in 35010 Trebaseleghe (PD), via Lazzaretto n. 10/B, Tel. 049-0998416, mail dpo@robbyone.net

DA COMPILARE CON I DATI DEL GENITORE DELEGANTE E NON CON QUELLI DELL'ATLETA!!!

CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 13 del REGOLAMENTO EU 2016/679

Apponendo la firma in calce al presente modulo, ai sensi della attuale legge sulla privacy, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità connesse alla mia richiesta di idoneità alla pratica sportiva agonistica/non agonistica, secondo le modalità e per le procedure previste dalle leggi sulla tutela sanitaria delle attività sportive.

Nome e Cognome.....

Cod. Fiscale.....

Nato/a..... il

Data..... Firma leggibile dell'interessato/a
o del tutore del minore