


REGIONE DEL VENETO 	Distretto Socio-Sanitario	
	Servizio di Medicina dello sport (Montecchio Maggiore - Valdagno)	Specialista Medicina dello Sport Dott. Marcello Bozzo
		Revisione 2 03.01.2017
Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 Dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 del DPR N. 445 del 28/12/2000		

Il sottoscritto nato a
 Il residente a

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere,

In qualità di (*barrare la voce che interessa*):

- diretto interessato;
- esercente la potestà genitoriale, in caso di minore;
- legale rappresentante, in caso di interdetto;

nei confronti dell'atleta

..... nato a
 Il residente a

DICHIARA

- **di aver ricevuto l'informativa** ex art 13 del D.Lgs 196/2003 sul trattamento dei dati personali e sensibili e di **acconsentire al trattamento** degli stessi con le modalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali al procedimento per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica non professionistica. Tale consenso si ritiene valido fino a revoca dell'interessato;
- **di aver compilato la dichiarazione anamnestica** fornendo notizie complete e veritiere;
- **di non essere mai stato dichiarato "non idoneo"** in occasione di precedenti visite medico-sportive di legge;
- **di impegnarsi a non fare uso di droghe** riconosciute illegali;
- **di essere stato informato e di acconsentire all'effettuazione delle visite mediche e dei relativi accertamenti d'idoneità.**

Data

Firma

Servizio di Medicina dello Sport

Montecchio Maggiore (36075): Via Giuriolo 7
 Valdagno (36078): Via Galilei 3

Tel.

0444/703512
 0445/423165

Fax

0444/703538
 0445/423166

Orario segreteria

Lunedì e giovedì 8.00-13.00
 Mercoledì e giovedì 8.00-13.00

REGIONE DEL VENETO 	Distretto Socio-Sanitario	
	Servizio di Medicina dello sport (Montecchio Maggiore - Valdagno)	Specialista Medicina dello Sport Dott. Marcello Bozzo
		Revisione 2 03.01.2017
INFORMATIVA PRIVACY ALL'UTENZA		
In ottemperanza a quanto stabilito dall'art. 13 D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., si riportano di seguito la informazioni relative all'utilizzo dei dati personali e sensibili da Lei forniti o comunque acquisiti anche in futuro, in occasione di procedimenti analoghi.		

Gentile signore/a,

desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196/1993 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e sensibili.

Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Relativamente al trattamento dei propri dati personali e sensibili, Lei potrà in ogni caso e in ogni momento avvalersi dei diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/1993:

in relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, tra l'altro, di ottenere senza ritardo, a cura del Responsabile del trattamento:

- 1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento;
- 2) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- 3) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;

Lei ha inoltre il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Titolare del trattamento dei dati che La riguardano è l'ULSS 5-Ovest Vicentino nella persona del suo legale rappresentante, il Direttore Generale.

Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio, indicato in calce alla presente informativa

Descrizione

Il trattamento dei dati è finalizzato all'attività certificatoria dell'idoneità alla pratica sportiva non professionistica. I dati sono inoltre utilizzati per identificare:

- 1) lo stato di salute dei praticanti (sani, affetti da patologie che comunque non controindicano attività sportiva, affetti da patologie che controindicano attività sportiva, compreso eventuale diagnosi precoce delle malattie cardiache);
- 2) il tipo di accertamenti e di indagini strumentali supplementari a quelle richieste obbligatoriamente dal D.M. 18 febbraio 1982 e dal D.M. 28 febbraio 1983 e necessarie per dirimere eventuali dubbi diagnostici;
- 3) il monitoraggio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva rilasciate in ogni regione (numero progressivo regionale delle certificazioni, sedi di certificazioni, medici certificatori);
- 4) gestione amministrativa dei ricorsi avverso il giudizio di non idoneità presentati in commissione regionale d'appello.

Il flusso informativo segue il seguente percorso.
L'accesso dell'atleta al Servizio avviene direttamente o attraverso le Società sportive che comunicano, anche ai fini dell'eventuale esenzione ticket, l'elenco nominativo degli atleti.

Dopo l'effettuazione delle visite e delle prestazioni necessarie, il servizio rilascia:

- a) certificato di idoneità
- b) certificato di non idoneità
- c) richiesta di ulteriori accertamenti.

Il certificato di "idoneità" riporta esclusivamente l'identificativo dell'atleta e la dicitura "idoneo", senza altre specificazioni. Esso viene consegnato all'atleta/esercitante la potestà genitoriale/tutore, nonché alla società sportiva inviante.

Il certificato di "non idoneità" inviato alla Società sportiva riporta esclusivamente l'identificativo dell'atleta e la dicitura "non idoneo", senza altre specificazioni.

Il certificato di "non idoneità", con eventuali note integrative, viene consegnato all'atleta e inviato alla Regione (Commissione Regionale d'appello) per la gestione del relativo procedimento in caso di eventuale ricorso.

La documentazione sanitaria viene consegnata all'atleta e inviata, in caso di ricorso, alla Commissione Reg.le d'appello. Il Servizio di Medicina dello Sport ha sede presso il Poliambulatorio Distrettuale, rispettivamente, di Montecchio Maggiore e di Valdagno.

Presso le rispettive sedi del Servizio, è presente un archivio degli atleti, i cui dati sono trattati ed utilizzati per la gestione delle attività indicate.

Comunicazione

I dati idonei a rilevare lo stato di salute, esclusi i dati genetici, possono essere comunicati, limitatamente ai soli dati strettamente necessari e pertinenti, a soggetti pubblici e privati come ad esempio: Regione Veneto; Ministero della Salute; Società Sportive.

Diffusione

I dati idonei a rilevare lo stato di salute non saranno diffusi, in conformità a quanto previsto dall'art. 22 comma 8 del D.Lgs. 196/2003.

Modalità del trattamento

Il trattamento avrà ad oggetto dati sia su base cartacea, che su base elettronica.



8

SERVIZIO DI MEDICINA DELLO SPORT

DELEGA

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

avente patria potestà sul minore _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di: genitore altro _____
(specificare)

consapevole, essendo stato adeguatamente informato, delle indagini mediche cui verrà sottoposto il citato minore per il giudizio di idoneità/non idoneità presso il servizio di Medicina dello Sport di cui in intestazione, per l'attività agonistica: (indicare lo sport) _____

al cui esercizio sono favorevole e consenziente, ed essendo assolutamente impossibilitato ad accompagnare il minore alla visita medico-sportiva così come altri eventuali esercenti la patria potestà e rendendomi responsabile di quest'ultima affermazione al cospetto degli aventi diritto.

DELEGO

IL Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

ad accompagnare con piena responsabilità Sua personale il già citato minore alla visita medico-sportiva presso il Servizio di Medicina dello Sport ed a tal fine, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

che il delegato, maggiorenne e munito di personale valido documento di identità, è stato da me informato circa eventuali patologie, invalidità, terapie in corso ed ogni altro elemento relativo allo stato di salute psico-fisica del minore in oggetto e della sua famiglia, che avrà cura di riferire in sede di visita.

data _____

Firma del delegante _____


data _____

Firma del delegato _____

ALLEGO ALLA PRESENTE DELEGA:

- COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGATO
- COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGANTE
- FOGLIO ANAMNESI COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E FIRMATO DAL GENITORE DELEGANTE

Il Servizio di Medicina dello Sport si riserva il diritto di rifiutare la prestazione in carenza dei requisiti prescritti ed in tutti i casi sia assolutamente richiesta la presenza del titolare della patria potestà. Il tutto fatte salve le disposizioni di Legge.

	Distretto Socio-Sanitario	Revisione 3 03.01.2017
	Servizio di Medicina dello Sport Montecchio Maggiore - Valdagno	Specialista Medicina dello Sport Dott. Marcello Bozzo
Accertamento idoneità specifica allo sport: convocazione per visita medica		

Sig. _____ residente a _____

Al fine di dar seguito alla richiesta di visita medica per idoneità all'attività sportiva agonistica, pervenuta a questo Servizio, la S.V. è invitata a presentarsi il giorno _____ alle ore _____ presso:

Servizio di Medicina dello Sport: Punto Salute Centro Via Giuriolo 7 Montecchio Maggiore
 Punto Salute Nord Via Galilei 3 Valdagno

munito di quanto segue:

- Modulo-Richiesta di visita, compilato in ogni sua parte, con timbro della Società di appartenenza e firma del Presidente;
- Codice fiscale/Tessera sanitaria; **< ARTA**
- Documento d'identità in corso di validità, proprio o di un genitore;
- Dichiarazione anamnestica (modulo distribuito dalla Società Sportiva): per i minorenni, deve essere compilato dall'esercente la potestà genitoriale;
- Tessera vaccinazione antitetanica da cui risulti essere stata effettuata da non più di 10 anni;
- Documentazione sanitaria relativa ad eventuali malattie dell'atleta (referti cardiologici, radiografie, ecografie, prove allergiche, etc.) e/o a terapie farmacologiche continuative;
- Provetta con campione urine;
- Ricevuta di pagamento della prestazione per gli atleti di età superiore a 18 anni, secondo la tabella sottoriportata.

N.B. La mancanza di uno dei sopra elencati documenti può essere causa di annullamento della visita.

Tariffario: atleti età sup. 18 anni - Mancata disdetta di appuntamento		
	Prestazione	Tariffa
	Certificato idoneità allo sport TAB. A del D.M. 18.02.82	€ 29,00
	Certificato idoneità allo sport TAB. B del D.M. 18.02.82	€ 62,00
	Certificato idoneità allo sport TAB. B con test al cicloergometro	€ 102,00

IMPORTANTE

La disdetta di un appuntamento deve essere effettuata entro due giorni antecedenti la data fissata per la visita e riportata nella presente convocazione, dandone comunicazione al Responsabile della Società Sportiva di affiliazione e a questo Servizio ai recapiti (telefono – fax) sottoriportati.

In caso di mancata disdetta nei termini indicati, l'utente anche minorenne, è tenuto al pagamento della prestazione.

Per il pagamento, sarà inviato un avviso mediante raccomandata A.R., fissando 20 giorni di tempo, oltre il quale si procederà al recupero coattivo mediante cartella esattoriale.

Data _____

L'Operatore del Servizio _____

Servizio di Medicina dello Sport

Montecchio Maggiore (36075): Via Giuriolo 7
Valdagno (36078): Via Galilei 3

Tel.

0444/703512
0445/423165

Fax

0444/703538
0445/423166

Orario segreteria

Lunedì e giovedì 8.00-13.00
Mercoledì e giovedì 8.00-13.00

E-mail: medicina.sportiva@aulss8.veneto.it

www.aulss8.veneto.it