

RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' ALLO SPORT AGONISTICO

(D.M. 18/2/1982; Circ. Min. Sanità 31/1/1983; Circ. n. 31 Regione Lazio 27/7/1999)

L' ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA BASKET ROMA NORD 2011

Con sede Sportiva in Via Martino Longhi, 2, Roma, 00196 (RM) e sede legale in Viale Pinturicchio, 99, Roma 00196 (RM). Codice Affiliazione Federale: 052562 Codice Fiscale: 97668270586. Partita IVA della Società Sportiva: 12357521009.

CHIEDE

Visita Medica per IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA DELLA PALLACANESTRO

Per l'ATLETA:

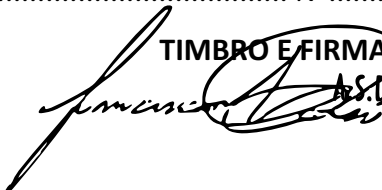
COGNOME NOME

Nato a il/...../.....

Residente in C.A.P.

Via N°

Telefono


TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE
A.S.D. BASKET ROMA NORD 2011
Viale Pinturicchio, 99
00196 ROMA
P. IVA 12357521009
C.F. 97668270586

AUTODICHIARAZIONE Decreto n. 196/03 T.U. 2004

Il sottoscritto (o l' esercente la potestà genitoriale sul minore per il quale si richiede la visita) dà il consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità.

Firma del dichiarante

Data/...../..... (per i minori dell' esercente la potestà genitoriale)

Io sottoscritto dichiaro di aver informato esattamente il medico in merito alle mie condizioni psico-fisiche attuali e pregresse. Dichiaro di non essere mai stato giudicato non idoneo in precedenti visite medico-sportive. Sono consapevole del divieto assoluto di assumere droghe, nonché di essere sottoposto a terapie farmacologiche e/o trattamenti di qualsiasi natura senza una rigorosa e documentabile necessità clinica. Dichiaro di essere informato dei pericoli derivanti dal fumo di tabacco e dall'uso di alcool. Esprimo infine, ai sensi della vigente legislazione, il consenso a trattare i miei dati personali e sensibili per le finalità connesse alla mia richiesta di idoneità alla pratica sportiva, secondo le modalità di cui alla specifica normativa in materia.

Firma del dichiarante

Data/...../..... (per i minori dell' esercente la potestà genitoriale)

Informativa Privacy: Ai sensi del D.leg. 196/2003 - Codice Privacy, si informa che i dati personali forniti con la presente richiesta ed acquisiti nel corso del procedimento per il quale viene presentata la documentazione, saranno trattati dalla struttura alla quale ci si è rivolti quale titolare ai fini dello svolgimento del medesimo procedimento e dei controlli istituzionali. Tali dati potranno essere utilizzati con idonee modalità e procedure anche informatizzate dal personale a ciò incaricato ed, ove necessario, comunicati alle competenti autorità e soggetti pubblici per le finalità previste dalla normativa vigente, nonché ai soggetti legittimati all' esercizio del diritto di accesso ai documenti amministrativi. La persona interessata potrà richiedere di accedere ai dati che la riguardano ed eventualmente rettificarli e cancellarli (art. 7 d.lgs. 196/2003), rivolgendosi al Direttore del Servizio quale responsabile del trattamento.