

---

## 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 della Legge Regionale 66/1981.

3. I dati verranno riportati sulle " 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 della 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 al trattamento dei dati personali.

6. Le segnaliamo che il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è il Centro Medicina dello Sport ..... in persona del Direttore Sanitario ( o Legale Rappresentante ) e che il Responsabile del trattamento è il dr. .... 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 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 espresso 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 del minore