

Regione del Veneto

Az.ULSS 5 Polesana

**RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA
(compilare in tutte le parti a cura della Società Sportiva)**

La richiesta va consegnata dalla società sportiva ad ogni atleta agonista e non agonista.

E' indispensabile all'atleta per prenotare autonomamente al CUP.

La richiesta compilata va poi consegnata all'ambulatorio al momento della visita.

 La Società Sportiva Movimenti Creativi asd con sede in

Rovigo Via Luigi Enaudi n 31

 affiliata a: (FSN, DSA, EPS) CSEN con codice 50410

 chiede per il proprio atleta tesserato/da tesserare con: (FSN, DSA, EPS) CSEN

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a

_____ Via _____ n _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

 una visita medico-sportiva per l'idoneità agonistica non agonistica

 Rinnovo Prima Visita

 dello sport ACROBATICA

Data _____

Timbro e Firma del Presidente della Società Sportiva

 =====
Parte da compilare a cura della famiglia:

Il sottoscritto (l'atleta o, per i minorenni, il genitore) (*) _____

esercente la patria potestà sul minore _____

dà il consenso all'effettuazione degli accertamenti di idoneità previsti per la pratica dello sport sopra indicato e al trattamento dei dati raccolti per le finalità connesse ai procedimenti di tutela sanitaria delle attività sportive¹, fatta salva la possibilità di un'eventuale revoca o rettifica ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Data _____ Firma _____

 (*) *Cognome, Nome, Residenza, titolo della potestà (genitore, tutore, ecc)*
¹acquisite le informazioni fornite dal Responsabile e/o Incaricato del trattamento ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 e consapevole che i dati saranno trattati nel rispetto dei principi del Codice della Privacy.

 =====
N.B. Si suggerisce di prenotare con almeno quattro mesi di anticipo rispetto la scadenza del precedente certificato di idoneità o l'inizio dell'età agonistica. Sarà data comunque priorità ai minorenni residenti in Veneto
 NEL CASO DI IMPOSSIBILITA' A PRESENTARSI ALL'APPUNTAMENTO FISSATO (ad esempio per malattia o infortunio), L'UTENTE E' TENUTO A DISDETTARE / SPOSTARE LA PRENOTAZIONE CON CONGRUO ANTICIPO rispetto all'appuntamento chiamando il numero verde 800061644 o, solo da cellulare, il n. 0425362000