

CENTRO MEDICO PONTE S.R.L.

Via San Clemente. 54 - 24030 Ponte San Pietro Tel 0354376319

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' FISICA

Cognome e Nome dell'Atleta _____ Nato/a _____ II _____

Residente a _____ Via _____ tel. _____

DOMANDE RIFERITE AI FAMILIARI (GENITORI, FRATELLI, NONNI)

DIABETE si no CARDIOPATIA si no
MORTI IMPROVISE si no INFARTO si no
IPERTENSIONE ARTERIOSA si no

DOMANDE RIFERITE ALL'ATLETA DA VISITARE

QUANTE SIGARETTE FUMI AL GIORNO? NESSUNA MENO DI 5 DA 5 A 10 PIU' DI 10
BEVI ALCOLICI E SUPERALCOLICI? SI NO OCCASIONALMENTE
SEI ATTUALMENTE O SEI STATO IN CURA CON DEI FARMACI? SI NO
SE **SI** QUALI, QUANDO E PERCHE'? _____

SOFFRI O HAI SOFFERTO DI MALATTIE COME:

DIABETE si no MALATTIE CARDIACHE - ARITMIE si no
SINCOPI O SVENIMENTI si no MALATTIE NEUROLOGICHE O EPILESSIA si no
ASMA si no IPERTENSIONE ARTERIOSA si no
INTERVENTI CHIRURGICI SUBITI si no INFORTUNI RILEVANTI O FRATTURE si no
ALTRO _____

PORTI OCCHIALI O LENTI A CONTATTO QUANDO FAI SPORT: si no

DATA ULTIMA MESTRUAZIONE: _____

DICHIARI:

- DI AVER AVUTO DIAGNOSI ACCERTATA DI INFEZIONE DA COVID-19 si no
- DI AVER AVUTO NELLE ULTIME SETTIMANE, SINTOMI RIFERIBILI ALL'INFEZIONE DA COVID-19 TRA I QUALI TEMPERATURA CORPOREA > 37.5° C, TOSSE, ASTENIA, DISPNEA, MIALGIE, DIARREA, ANOSMIA, AGEUSIA; si no
- DI AVER AVUTO, NELLE ULTIME SETTIMANE, CONTATTI A RISCHIO CON PERSONE AFFETTE DA CORONAVIRUS si no

Il sottoscritto, dichiara di aver informato esattamente il medico delle mie/di mio figlio/a attuali condizioni psico-fisiche e delle affezioni precedenti, dichiara inoltre che il sottoscritto/mio figlio/a non è mai stato ritenuto non idoneo, non ha in corso sospensioni o non è in attesa di giudizio da parte di altro Centro. Il sottoscritto si impegna inoltre a non fare uso di droghe riconosciute illegali e da atto di essere informato sui pericoli derivanti dall'uso di fumo di tabacco, di sostanze dopanti e dall'abuso di alcool. Dichiara altresì di essere consenziente ad eventuali controlli antidoping disposti dalla legislazione vigente.

NOME E COGNOME IN STAMPATELLO DEL GENITORE/TUTORE**Firma dell'Atleta o del Genitore/Tutore in caso di minore****(solo se l'atleta è minorenne)****DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO**

Preso visione dell'Informativa Privacy riportata alla pagina successiva, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento, barrando la casella "do il Consenso" esprimo

il consenso alla cessione dei Dati Personali a terzi secondo le modalità, per le funzioni e le finalità previste da CENTRO MEDICO PONTE s.r.l.

 Do il consenso Nego il consenso

- a. il consenso al Trattamento automatizzato e non dei miei Dati Personali Biometrici, ivi inclusa la pubblicazione delle proprie immagini su social network o comunque su qualsivoglia forma e modalità di divulgazione a mezzo stampa o rete informatica, in forma diretta o indiretta, inclusa la cessione a terzi dei diritti su tali immagini o altri dati biometrici. Tale consenso è funzionale alle finalità previste dalla società di utilizzo di immagini e dati biometrici per uso interno o per diffusione di immagini a scopo promozionale in senso lato.

 Do il consenso Nego il consenso**SOLO PER MINORENNI :**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, documento d'identità n. _____, in qualità di

Genitore (o PERSONA DELEGATA) esercente la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore _____

(qui di seguito detto anche "Minore"), nato/a _____, il _____ documento di identità n. _____

 Do il consenso Nego il consenso

al trattamento dei dati personali del Minore per le finalità sopra indicate

FIRMA DEL GENITORE _____ -

Data**Luogo****Firma****PONTE S. PIETRO**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CLIENTI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 ("GDPR"), D.Lgs. 196/2003, D.Lgs. 101/2018**

1. INTRODUZIONE

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ("GDPR"), Le forniamo le informazioni richieste sul trattamento dei dati personali che La riguardano ("Dati") effettuato da CENTRO MEDICO PONTE s.r.l.

2. DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE E DEL DPO

TITOLARE DEL TRATTAMENTO	CENTRO MEDICO PONTE s.r.l. sede legale: Via San Clemente 54 24036 Ponte San Pietro Bergamo indirizzo email: info@centromedicoponte.it indirizzo P.E.C.: centromedicoponte@legalmail.it (di seguito, "Società")
RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)	Nome e cognome: Alessandro Accerbi sede legale: Corso Ettore Archinti 33 26900 Lodi LO indirizzo email: dp-privacy@ac-managementsolutions.com indirizzo P.E.C.: pec@pec.ac-managementsolutions.com

3. DATI PERSONALI TRATTATI

Dati

Per "Dati" si intendono quelli relativi a persone fisiche trattate da CENTRO MEDICO PONTE s.r.l. nella gestione dei rapporti con i propri interlocutori. Nello specifico, per i rapporti con CLIENTI vengono trattate le seguenti tipologie di dati: dati di minori di 14 anni, dati fiscali, dati anagrafici, dati Finanziari, dati Biometrici, dati Relativi alla salute, dati che rivelino l'Origine Razziale/etnica, dati che rivelino la condizione economica, dati relativi a condanne penali.

4. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASI GIURIDICHE

FINALITÀ	BASE GIURIDICA	PERIODO DI CONSERVAZIONE
Instaurazione ed esecuzione del rapporto contrattuale fra CLIENTI e la Società.	Esecuzione del contratto. Legittimo interesse per i Dati dei CLIENTI, coinvolti nelle attività di cui al contratto.	Per tutta la durata del contratto [e, dopo la cessazione, per 10 anni]. Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.
Adempimento di obblighi previsti da regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile.	Necessità di assolvere gli obblighi di legge.	Per la durata prevista dai regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile.
Assunzione di iniziative processuali civili, penali e/o amministrative a tutela di CENTRO MEDICO PONTE s.r.l.	Interesse legittimo.	Per tutta la durata del contenzioso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.
Recupero crediti stragiudiziale	Interesse legittimo.	Per il tempo necessario alla gestione del recupero crediti stragiudiziale.
Finalità di cessione a terzi: la raccolta del dato ha la finalità di cedere lo stesso a terzi	Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).	12 mesi.

Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

5. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

5.1 Il trattamento dei Dati è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e minimizzazione dei dati (privacy by design); potrà essere effettuato sia manualmente che attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, elaborarli e trasmetterli ed avverrà mediante misure tecniche e organizzative adeguate, tenendo conto dello stato della tecnica e dei costi di attuazione. CENTRO MEDICO PONTE s.r.l. garantisce la sicurezza, la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza dei sistemi e dei servizi, evitando il rischio di perdita, distruzione, accesso o divulgazione non autorizzati o, comunque, uso illecito, nonché mediante misure ragionevoli per cancellare o rettificare tempestivamente i dati inesatti rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO (ARTT. 15- 22 del GDPR)

6.1 Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 al 22 del GDPR, laddove applicabili.

6.2 In particolare, gli interessati possono chiedere al Titolare l'accesso ai Dati, la rettifica dei Dati inesatti, l'integrazione dei Dati incompleti, la cancellazione dei Dati, nonché la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR.

6.3 Gli interessati hanno il diritto di opporsi in qualsiasi momento, in tutto od in parte, al trattamento dei Dati necessario per il perseguimento del legittimo interesse del Titolare.

6.4 6.4. Gli interessati, inoltre, nei casi previsti dall'art. 20 del GDPR per l'esercizio del diritto alla portabilità, hanno il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i Dati forniti al Titolare, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti.

6.5 Gli interessati hanno il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento per finalità di marketing e/o di profilazione, nonché di opporsi al trattamento dei dati per finalità di marketing, compresa la profilazione connessa al marketing diretto. Resta ferma la possibilità per l'interessato che preferisca essere contattato per la suddetta finalità esclusivamente tramite modalità tradizionali, di manifestare la sua opposizione solo alla ricezione di comunicazioni attraverso modalità automatizzate.

6.6 Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente (in particolare nello Stato membro in cui risiedono abitualmente o lavorano o nello Stato in cui si è verificata la presunta violazione).

6.7 Tali diritti possono essere esercitati, a mezzo posta raccomandata o PEC, all'indirizzo del Titolare del Trattamento o del Responsabile della Protezione dei Dati Personali, come individuati al punto 2.

7. MODELLO DI GESTIONE PRIVACY

7.1 La Società, in qualità di Titolare del trattamento, ha predisposto un modello per la protezione dei dati personali, individuando ruoli e responsabilità in tema di protezione dei dati identificando, in particolare, i responsabili di unità organizzative aziendali, limitatamente ai trattamenti di propria competenza, quali responsabili dell'esecuzione del modello nel rispetto delle prescrizioni normative applicabili ("Referenti Privacy").

7.2 I Dati potranno essere trattati dai dipendenti delle funzioni aziendali deputate al perseguimento delle finalità sopraindicate (di seguito, "Dipendenti Autorizzati"). Detti Dipendenti Autorizzati sono stati designati incaricati del Trattamento ed hanno ricevuto, al riguardo, adeguate istruzioni operative.

8. CATEGORIE DI DESTINATARI AI QUALI I DATI POTREBBERO ESSERE COMUNICATI IN QUALITÀ DI TITOLARI O CHE POTREBBERO VENIRNE A CONOSCENZA IN QUALITÀ DI RESPONSABILI

8.1 I Dati possono essere comunicati a soggetti esterni operanti in qualità di titolari del trattamento, a titolo esemplificativo, autorità ed organi di vigilanza e controllo ed in generale soggetti, pubblici o privati, legittimati a richiedere i Dati.

8.2 Dati potranno essere trattati, per conto del Titolare, da soggetti esterni designati come responsabili del trattamento, che svolgono per conto del Titolare specifiche attività, a titolo esemplificativo, adempimenti contabili, fiscali e assicurativi, spedizione della corrispondenza, gestione di incassi e pagamenti, etc..

9. TRASFERIMENTO DEI DATI EXTRA UE

9.1 I Dati potranno essere trasferiti all'estero in paesi extra-europei, ed in particolare:

Ipotesi 1) "il cui livello di protezione dei dati è stato ritenuto adeguato dalla Commissione Europea ai sensi dell'art. 45 del GDPR"

Ipotesi 2) "previa sottoscrizione delle clausole contrattuali standard (Standard Contractual Clauses) adottate/approvate dalla Commissione Europea ai sensi dell'art. 46, 2, lett. c) e d)"

Ipotesi 3) "previa adozione delle altre garanzie di cui all'art. 46 e 47 del GDPR"

Ipotesi 4) "previa presenza di una delle deroghe di cui all'art. 49 del GDPR"