



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE N°1 - AGRIGENTO

SEDE LEGALE :viale della Vittoria, 321- AGRIGENTO / P.IVA: 02570930848

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO
UOESA e Ufficio Educazione e Promozione della Salute
Telefax 0922 407155 , tel int. 0922 407 -156 - 157 - 158 -159 359**

e-mail: ufficioeducazione@libero.it – www.aspag.it

Viale della Vittoria , 321 - 92100 - Agrigento



MODULO DI ADESIONE AI GRUPPI CAMMINO

Cognome..... Nome

Data di nascita..... Indirizzo.....

Cap Comune

Tel. E-MAIL

L'adesione all'iniziativa è su base volontaria, pertanto si solleva l'organizzazione da ogni responsabilità per danni a persone o cose avvenuti durante l'attività stessa.

Il partecipante dichiara inoltre di essere a conoscenza che la volontaria iscrizione implica la tacita dichiarazione di autocertificazione di idoneità fisica alla pratica sportiva non agonistica secondo quanto previsto dal D.M. del 28.2.83, e pertanto esonera gli organizzatori, che, in base alle vigenti normative, non sono tenuti a richiedere il certificato medico.

In caso di presenza di patologie, il partecipante dichiara di informare il proprio Medico prima di iniziare l'attività.

Data Firma leggibile

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

(Informativa ex art.13 D. Lgs. 196/2003)

Gentile Signore/a,

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, leicità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. La presente iniziativa trova la sua fonte normativa nel Piano Sanitario Nazionale ed in quello Regionale per la promozione dell'attività fisica come sano stile di vita e come prevenzione delle malattie cronico - degenerative degli anziani.. I dati raccolti idonei a rivelare lo stato di salute, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (articolo 26). Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

1. I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati, nei limiti dell'Autorizzazione Generale del Garante, per la seguente finalità: **tutela della salute dell'interessato/della collettività in campo medico ed epidemiologico mediante studio delle relazioni tra fattori di rischio e salute umana;**
2. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti manuali e informatici, con modalità strettamente connesse alle finalità stesse e in modo da garantire sempre la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
3. Il conferimento dei dati è facoltativo l'eventuale rifiuto a fornire tali dati non ha alcuna conseguenza;
4. Relativamente alla finalità di cui al punto n. 1 i dati saranno elaborati in forma assolutamente anonima e i risultati dell'indagine svolta saranno utilizzati per soli fini statistici e potranno essere oggetto di comunicazione e pubblicazione.
5. Durante le uscite è possibile che si effettuino riprese fotografiche o video per fini didattici o promozionali.
6. Il titolare del trattamento è ASP Agrigento.

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili

Io/La sottoscritto/a, acquisito le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003 presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data Firma Leggibile

Al fine di poter venire incontro il più possibile alle esigenze della maggior parte di persone, Vi chiediamo di esprimere le Vs. preferenze:

- giorni della settimana: MAR _ GIO _

- orari: _ 13,45 -14,15