

Anamnesi confermata dal medico _____ DATA _____

PUNTO MEDICO SPORTIVO N.G. S.R.L

Tel. 035-302799

info@puntomedicosportivong.it

-FOGLIO ANAMNESTICO-

COGNOME E NOME GENITORE(solo se minorenne) _____

COGNOME E NOME ATLETA _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENZA VIA _____ CITTA' _____

N° DI TELEFONO _____ E-MAIL _____

PORRE ATTENZIONE ALLE DOMANDE

ANAMNESI FAMILIARE:

Indicare i casi di familiari (genitori, fratelli, sorelle) che sono stati, sono affetti dalle seguenti malattie o deceduti a causa delle stesse:

	Diabete	Ipertensione	Malattie cuore	Morte improvvisa sotto i 40 anni
Padre	☐	☐	☐	☐
Madre	☐	☐	☐	☐
Fratelli	☐	☐	☐	☐

ANAMNESI PERSONALE: (barrare risposta corretta, esempio: se fumi sigarette barri il SI)

- Beve caffè? NO SI con che frequenza? _____
- Fuma sigarette? NO SI quante nella giornata? _____
- Assume farmaci? NO SI quali e per quale motivo? _____

- Nato a termine della gravidanza? SI NO
- Porta occhiali da vista e/o lenti a contatto? NO SI
- E' in cura per problemi ortopedici? NO SI
Quali? _____
- Ha mai avuto perdite di coscienza, svenimenti? NO SI
- Ha sofferto / soffre di malattie importanti
(es. broncopolmonite, epatite, meningite, asma, epilessia, altro ...)? NO SI
Quali e quando? _____
- Ha subito fratture, traumi cranici o interventi chirurgici? NO SI
- Quali e quando? _____
- Ha mai eseguito esami come quelli sottoindicati (**negli ultimi 5 anni**)? Se sì quando?
- Ecografia del cuore _____ Holter cardiaco _____
- Sono stati riscontrati soffi cardiaci o altri segni clinici cardiologici? NO SI
Quali e quando? _____
- Ha eseguito esami ematici (del sangue) negli ultimi dodici mesi? NO SI
- In che anno ha eseguito l'ultima visita medico sportiva? _____
- È sempre stato idoneo alla pratica sportiva? NO SI
- Solo per le donne: A quanti anni ha avuto le prime mestruazioni? _____
E quando le ultime? _____

Io sottoscritto dichiaro di aver informato esattamente il medico delle mie attuali condizioni psico-fisiche e delle affezioni precedenti e di non: essere mai stato dichiarato non idoneo, di avere in corso sospensioni o essere in attesa di giudizio da parte di un altro Centro. Inoltre, mi impegno a non fare uso di droghe riconosciute illegali e do atto di essere informato sui pericoli derivanti dall'uso di fumo di tabacco, di sostanze dopanti e dall'abuso di alcool. Dichiaro altresì di essere consenziente ad eventuali controlli antidoping disposti dalla legislazione vigente.

Firma dell'interessato
(o del genitore se l'atleta è minorenne)

COMPILARE ANCHE IL RETRO DEL FOGLIO

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"), si forniscono le seguenti informazioni in relazione al trattamento dei dati personali effettuato nell'ambito delle attività di medicina dello sport e delle prestazioni sanitarie erogate dal Centro.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: il Titolare del trattamento è **PUNTO MEDICO SPORTIVO N.G. S.R.L.**, C.F. e P. IVA 04701710164, con sede legale in Gorle (BG), Via Daste e Spalenga n. 28/C, e-mail dedicata alle comunicazioni in materia di protezione dei dati personali: privacy@ilpuntomedicosportivo.it.

2. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO): Il Titolare del trattamento ha designato, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679, il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO), nella persona dell'Avv. Marta Manini, che può essere contattata per le questioni relative al trattamento dei dati personali e all'esercizio dei diritti previsti dal Regolamento al seguente indirizzo e-mail: privacy@ilpuntomedicosportivo.it.

3. CATEGORIE DI DATI TRATTATI E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: il Centro tratta i dati personali del soggetto sottoposto alla visita medico-sportiva e, in particolare, dati identificativi, anagrafici e di contatto, dati fiscali e contabili, nonché i dati relativi alla salute appartenenti alle categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 GDPR e gli ulteriori dati necessari allo svolgimento delle prestazioni di medicina dello sport. I dati sono trattati per lo svolgimento della visita medico-sportiva e dei relativi accertamenti sanitari, per la valutazione dell'idoneità alla pratica sportiva, per il rilascio e la gestione della relativa certificazione, nonché per gli adempimenti amministrativi, contabili e fiscali e per l'assolvimento degli ulteriori obblighi previsti dalla normativa nazionale e regionale applicabile. In caso di soggetto minorenni, potranno essere trattati anche i dati identificativi, anagrafici e di contatto dell'esercente la responsabilità genitoriale o del tutore.

4. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E NATURA DEL CONFERIMENTO: il trattamento dei dati personali comuni è effettuato ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. **b) e c)** GDPR, in quanto necessario, rispettivamente, all'esecuzione della prestazione richiesta dall'interessato e all'adempimento degli obblighi legali cui è soggetto il Titolare. I dati relativi alla salute sono trattati ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. h) e par. 3 GDPR, in quanto il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva, diagnosi e assistenza sanitaria, nonché per lo svolgimento degli accertamenti e delle valutazioni connessi all'idoneità alla pratica sportiva, ed è effettuato da o sotto la responsabilità di professionisti soggetti al segreto professionale, nel rispetto della normativa nazionale e regionale applicabile. Per i trattamenti necessari all'erogazione della prestazione sanitaria non è richiesto il consenso dell'interessato. Il conferimento dei dati necessari allo svolgimento della prestazione è indispensabile. Il mancato conferimento può comportare l'impossibilità di effettuare la visita e gli accertamenti richiesti e/o di rilasciare la relativa certificazione di idoneità sportiva.

5. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E SOGGETTI CHE POSSONO TRATTARE I DATI: i dati personali sono trattati con modalità cartacee ed elettroniche, mediante strumenti informatici e telematici, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 GDPR e mediante l'adozione di misure tecniche e organizzative adeguate ai sensi dell'art. 32 GDPR. Nell'ambito degli adempimenti previsti dalla normativa nazionale e regionale in materia di medicina sportiva, i dati potranno altresì essere trattati mediante i sistemi informativi e le piattaforme regionali messi a disposizione o individuati da Regione Lombardia, secondo le modalità dalla stessa previste. I dati sono trattati esclusivamente da soggetti autorizzati e adeguatamente istruiti ai sensi degli artt. 29 e 32, par. 4, GDPR e da eventuali soggetti esterni nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è disponibile presso il Titolare, ove ne ricorrano i presupposti. L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è conservato presso il Titolare ed è disponibile su richiesta dell'interessato.

6. COMUNICAZIONE DEI DATI: i dati personali, compresi quelli relativi alla salute, potranno essere comunicati, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa applicabile e per quanto necessario alle finalità sopra indicate, a Regione Lombardia, ATS territorialmente competente e agli ulteriori enti, organismi e soggetti istituzionalmente competenti nell'ambito della medicina dello sport e della certificazione dell'idoneità sportiva. I dati potranno altresì essere comunicati, ove necessario in relazione agli accertamenti e alle prestazioni richieste, a laboratori di analisi, strutture sanitarie, professionisti sanitari e altri soggetti coinvolti nell'esecuzione delle prestazioni diagnostiche o sanitarie, nonché agli ulteriori soggetti ai quali la comunicazione sia prevista dalla legge o necessaria per la corretta gestione della prestazione. I dati personali non saranno oggetto di diffusione.

7. CONSERVAZIONE DEI DATI: i dati personali e la documentazione sanitaria saranno conservati per i periodi previsti dalla normativa applicabile in materia sanitaria e di medicina dello sport e, successivamente, nei limiti necessari all'adempimento degli obblighi di legge e alla tutela dei diritti del Titolare e dell'interessato.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato può esercitare, nei casi e nei limiti previsti dal GDPR, i diritti riconosciuti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679, tra cui i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento e opposizione, ove applicabili. Le richieste per l'esercizio dei diritti possono essere presentate al Titolare all'indirizzo e-mail privacy@ilpuntomedicosportivo.it, utilizzando l'apposito modulo richiedibile presso il Centro oppure scaricabile dal sito internet aziendale, nella sezione "Privacy e GDPR". L'interessato ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 GDPR. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali e il modulo per l'esercizio dei diritti sono disponibili presso il Centro e sul sito internet del Punto Medico Sportivo N.G. S.r.l., nella sezione "Privacy e GDPR".

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa da PUNTO MEDICO SPORTIVO N.G. S.R.L., ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

In caso di soggetto minorenne, il/la sottoscritto/a dichiara di agire in qualità di esercente la responsabilità genitoriale o tutore del minore e, sotto la propria responsabilità, di essere legittimato/a alla sottoscrizione della presente presa visione.

Firma dell'interessato o, in caso di minore, dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore

Gorle (BG), _____