

NORME PER L'EFFETTUAZIONE DELLA VISITA MEDICO SPORTIVA NON AGONISTICA

Portare:

- **TESSERA SANITARIA (magnetica NON FOTOCOPIA)**
- **CARTA DI IDENTITA'**
- L'ATLETA oppure il GENITORE (se minore) deve presentare i MODULI allegati GIA' COMPILATI E FIRMATI. Redigere eventualmente anche il modulo DELEGA se il genitore è impossibilitato ad accompagnare l'atleta con una fotocopia del proprio documento di identità.
- **in caso di pregresse patologie, DOCUMENTAZIONE MEDICA ED ESAMI DI LABORATORIO SE EFFETTUATI (soprattutto se CARDIOLOGICA).**
- se qualcuno del nucleo familiare è appartenente ad una Società Sportiva che risulta collaborare con lo Studio, una **ATTESTAZIONE DI APPARTENENZA** (foglio rilasciato dalla stessa Società, copia tesseramento da richiedere alla Società, contabile di pagamento riportante cognome nome tesserato, anno sportivo di riferimento, periodo di iscrizione, nominativo della Società), al fine di poter usufruire delle tariffe agevolate.

Rimaniamo a disposizione per eventuali chiarimenti.

Cordiali Saluti

Staff KINESIS

KINESIS di A&A Srl
Via Gramsci, 37 - 21010 Cardano al Campo (VA)
Tel: 0331.261225 - 344.1137851
Email: info@fisiokinesis.net

P.Iva: 03482890120

www.fisiokinesis.net

SOCIETA' SPORTIVA DI APPARTENENZA _____

DATI PAZIENTE

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO RESIDENZA

CAP

CITTA'

PROV.

RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO MAIL

CODICE FISCALE

MEDICO DI BASE

COME HA CONOSCIUTO KINESIS

☐ GOOGLE

☐ FACEBOOK

☐ CONOSCENTE

☐ ALTRO NOSTRO PAZIENTE

☐ DOTTORE Chi? _____

☐ SITO FONDO ASSICURATIVO Quale? _____

☐ ALTRO Specificare _____

Gentile paziente, la preghiamo di compilare il seguente modulo in ogni sua parte. Le informazioni fornite saranno trattate nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utili per una valutazione più completa durante la visita.

ANAMNESI SPORTIVA:

Per quale sport/attività richiede il certificato?

Da quanto tempo lo pratica? Con che frequenza

Ha mai avuto infortuni sportivi significativi? ☐ Sì ☐ No

Se sì, quali?

ANAMNESI FAMILIARE:

Indicare se tra i familiari (genitori, nonni, zii, fratelli/sorelle) ci sono casi di:

☐ Ipertensione arteriosa ☐ Diabete mellito ☐ Malattie cardiache (es. infarto, angina, bypass, stent, aritmie, valvulopatie, pacemaker) ☐ Morte improvvisa sotto i 50 anni ☐ Ictus o TIA

☐ Altre malattie ereditarie o croniche

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Nato di parto ☐ naturale ☐ cesareo Gravidanze:

Fuma? ☐ Sì ☐ No Se sì, cosa? Se ha smesso, da quanto?

Consumo di Alcool ☐ giornaliero ☐ occasionale ☐ nega

Abitudini alimentari: ☐ Onnivoro ☐ Vegetariano ☐ Vegano ☐ Altro

ANAMNESI PATOLOGICA:

1. Ha mai avuto interventi chirurgici? ☐ Sì ☐ No Se sì, quali?

.....

2. Assume regolarmente farmaci? ☐ Sì ☐ No Se sì, quali?

.....

3. Soffre o ha sofferto di una delle seguenti condizioni?

☐ Ipertensione ☐ Diabete ☐ Ipercolesterolemia ☐ Asma ☐ Epilessia

☐ Altre patologie croniche:

4. Ha mai avuto episodi di dolore toracico, svenimenti o palpitazioni? ☐ Sì ☐ No

Se sì, quali?

5. Ha mai effettuato altri accertamenti cardiologici (ecocardio, test da sforzo, holter)? ☐ Sì ☐ No

Se sì, quali?

Data:

Firma del dichiarante

**CONSENSO INFORMATO
per VISITA MEDICO SPORTIVA PER ATTIVITA' NON AGONISTICA**

Cognome
 Nome
 Data di nascita
 Nome e Cognome del Genitore (se minore)

Consenso informato:

- Dichiaro di essere stato messo a conoscenza delle procedure attuate per la visita medica sportiva non agonistica a cui sarò sottoposto.

Accetto pertanto di sottopormi alla visita medica non agonistica secondo le procedure attuate presso Kinesis Studio Medico Polispecialistico e Fisiokinesiterapia, di cui sono stato messo/a a piena conoscenza.

Cardano al Campo, Firma
 Firma del genitore/tutore in caso di minore



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa Privacy sul trattamento dei dati personali apposta sul retro, consultabile anche sul sito web della Titolare del trattamento all'indirizzo www.fisiokinesis.net, e di acconsentire espressamente al trattamento dei dati per le finalità ivi indicate.

Cardano al Campo, Firma
 Firma del genitore/tutore in caso di minore



Gentile paziente,

l'erogazione della prestazione richiesta comporta il trattamento di dati personali, anche particolari, così come definiti dalla normativa vigente.

Kinesis di A&A Srl (di seguito anche "Kinesis"), consapevole dell'importanza di tutelare i diritti e le libertà fondamentali dei pazienti, anche relativamente ai loro dati personali, si impegna ad essere trasparente riguardo al modo in cui li utilizza e con chi li condivide.

Si precisa che Kinesis potrà trattare i dati personali:

- **per conto dei professionisti convenzionati**, Titolare/i del trattamento dei dati.
In tal caso, Kinesis è definita Responsabile del trattamento dati e l'informativa sul trattamento dei dati personali sarà fornita dal Titolare del trattamento dati. Kinesis tratta dati, in qualità di Responsabile del trattamento dati, dei seguenti professionisti: visite mediche per attività sportiva agonistica.
- **direttamente dalla struttura sanitaria polispecialistica**, quale Titolare del trattamento dati.
Si invitano gli interessati a visionare con attenzione l'informativa di seguito riportata.

Per finalità anamnestiche, il trattamento potrebbe estendersi a dati personali, da Lei conferiti, relativi ai Suoi familiari.

In caso di pazienti minori, il trattamento si estende ai dati personali degli esercenti la responsabilità genitoriale.

Titolare trattamento dati (di seguito anche "Titolare")

KINESIS DI A&A SRL
21010 Cardano al Campo (Va) Via A. Gramsci, 37
Tel. 0331 261225 e-mail info@fisiokinesis.net
P.IVA 03482890120

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali forniti sono raccolti per le seguenti finalità per:

- a) **l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte** (art. 6 c. 1 lett. b Reg. Eu. 679/2016), in particolare per finalità connesse all'esecuzione della prestazione richiesta.
I dati personali trattati sono riferiti anche a categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 paragr. 1 del Regolamento UE 679/2016, con particolare riferimento ai dati relativi alla salute. Tali dati saranno trattati per finalità di medicina preventiva, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria ovvero gestione di servizi sanitari ("finalità di cura"). Il trattamento è necessario per l'esecuzione della prestazione sanitaria richiesta (art. 9 paragr. 2 lett. h del medesimo Regolamento) e saranno trattati da o sotto la responsabilità di un professionista soggetto al segreto professionale o da altra persona anch'essa soggetta all'obbligo di segretezza conformemente al diritto dell'UE o alle norme nazionali.

In tale ambito i dati saranno inoltre trattati per:

- b) **adempiere ad un obbligo legale** (art. 6 c. 1 lett. c Reg. Eu. 679/2016) al quale è soggetto il Titolare, in particolare per l'adempimento di obblighi legali di natura fiscale, sanitaria ed amministrativa derivanti dalla prestazione richiesta ed erogata.

I dati potranno altresì essere trattati per:

- c) **perseguimento del legittimo interesse** del Titolare (art. 6 c. 1 lett. f Reg. Eu. 679/2016), nella necessità di accertamento, esercizio e difesa di un diritto del Titolare o di terzi in sede giudiziale o stragiudiziale nonché per eventuali finalità di tutela assicurativa; condivisione con l'interessato di iniziative commerciali, nuovi servizi, sconti, etc, da parte del solo Titolare del trattamento, senza utilizzo dei dati particolari dell'interessato.

Categorie di destinatari dei dati personali

In modo adeguato, pertinente e limitato a quanto necessario alle finalità perseguite sopra indicate, comprese le necessità di esecuzione di trattamenti affidati dal Titolare in esterno, i dati potranno essere trattati dalle seguenti categorie di destinatari:

- Commercialista (per servizi di consulenza e assistenza in materia contabile, fiscale e amministrativa).
- Società di assicurazione, per le tutele assicurative RC professionali (in caso di sinistri che coinvolgono l'interessato).
- Professionista, che concorre all'erogazione della prestazione.
- Studi legali (in caso di accertamento ed esercizio di un diritto che coinvolge l'interessato).
- Fornitori di servizi IT, quali: servizi di fatturazione elettronica, conservazione sostitutiva e servizi di assistenza e manutenzione hardware e software che potrebbero accedere, anche indirettamente, ai dati contenuti del sistema IT del Titolare.
- Agenzia Entrate (per adempimenti legali relativi allo spesometro).
- Al Sistema Tesserata Sanitaria (in ottemperanza al D. Lgs. 175/2014).

Ove applicabile, il Titolare ha vincolato il trattamento dei dati da parte dei destinatari sopra indicati attraverso un contratto o altro atto giuridico che vincola e disciplina il trattamento dei dati a norma dell'art. 28 del Regolamento UE 679/2016.

I dati potranno essere trattati da persone autorizzate dal Titolare al trattamento sotto la propria autorità diretta (personale di segreteria, etc.), nell'ottica dei principi fondamentali sanciti dalla normativa vigente. Tali persone agiscono sulla base di specifiche istruzioni in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali potranno essere conservati per il tempo necessario allo svolgimento delle prestazioni specialistiche, amministrative e istituzionali in rapporto a requisiti normativi e sanitari, ad esigenze operative e funzionali, alla capacità di certificazione e di prova di diritti e di interessi nonché per esigenze connesse all'accertamento, all'esercizio e alla difesa del diritto del Titolare o di terzi e, pertanto, per un periodo di tempo pari ai termini di prescrizione per le responsabilità civili e penali. La documentazione sanitaria inerente agli accertamenti effettuati nel corso delle visite per il rilascio del certificato di idoneità sportiva agonistica sarà conservata per un periodo non inferiore a 5 anni, la documentazione iconografica radiologica sarà conservata per un periodo non inferiore a 10 anni, le cartelle cliniche ed i referti saranno conservati illimitatamente. La documentazione di rilevanza fiscale sarà conservata per un periodo non inferiore a 10 anni.

Diritti fondamentali dell'interessato

L'interessato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, può esercitare i seguenti diritti:

- a) **Diritto di accesso**: l'interessato ha diritto di ottenere dal Titolare la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni di cui all'art. 15 (finalità del trattamento, categorie di dati personali, categorie di destinatari, periodo di conservazione dei dati o i criteri utilizzati per determinare tale periodo, l'origine dei dati, l'esistenza di un processo automatizzato);
- b) **Diritto di rettifica**: l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 16, di ottenere dal Titolare la rettifica e/o l'integrazione dei dati personali inesatti che lo riguardano, senza ingiustificato ritardo;
- c) **Diritto di cancellazione**: l'interessato ha diritto di ottenere dal Titolare la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo per i motivi di cui all'art. 17;
- d) **Diritto di limitazione di trattamento**: l'interessato ha diritto di ottenere dal Titolare la limitazione del trattamento nelle ipotesi di cui all'art. 18;
- e) **Diritto di portabilità dei dati**: l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 20, di ricevere i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico.
- f) **Diritto di revoca del consenso**: l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7, comma 3, di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento, salvo nei casi in cui il diritto dell'Unione o degli Stati membri dispone che l'interessato non possa revocare il divieto. La revoca del consenso non pregiudica le liceità del trattamento prestato prima della revoca.

L'interessato potrà inoltre esercitare il **Diritto di opposizione**. Ai sensi dell'art. 21, l'interessato ha diritto di opporsi al trattamento di dati che lo riguardano per finalità di cui all'art. 6, paragrafo, lettere e) e f) (il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali). L'interessato ha altresì il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano effettuato per finalità di marketing diretto.

L'interessato potrà esercitare in qualsiasi momento tali diritti in maniera agevole, inviando apposita richiesta al Titolare, all'indirizzo e-mail info@fisiokinesis.net che lo informerà dell'avvenuta ricezione e darà seguito alla sua richiesta senza ingiustificato ritardo e, comunque, entro un mese dal ricevimento della richiesta stessa.

Ai sensi dell'art. 19, le eventuali richieste relative a rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento saranno trasmesse dal Titolare a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali, salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato.

Diritti fondamentali dell'interessato e modalità di esercitarli

L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it>).

Diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo

L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it>).

Necessità e conseguenza di un eventuale rifiuto di comunicare i propri dati personali

Il conferimento dei dati personali è facoltativo ma indispensabile per l'erogazione della prestazione richiesta.

Talvolta, la comunicazione ai terzi sopra indicati di alcuni dati è funzionale alla prestazione, necessaria per l'organizzazione del Titolare o per adempiere ad obblighi legali (ad es., per la fatturazione). Il mancato conferimento dei dati, per le finalità indicate, impedirà al Titolare di erogare la prestazione richiesta.

Per tutte le definizioni si rimanda alla normativa cogente con particolare riferimento al [Regolamento Europeo 679/2016](#) e al D. Lgs. 196/03 e s.m.i.

Kinesis di A&A Srl

Io sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

in qualità di genitore/tutore

COGNOME _____ NOME _____

DELEGO

il Sig.re/ la Sig.ra

COGNOME _____ NOME _____

ad accompagnare mio figlio/mia figlia alla visita medico sportiva che si terrà presso lo Studio Medico Kinesis di Cardano al Campo, in data _____.

Allego alla seguente delega fotocopia di un mio documento di identità.

Data _____

Firma _____