

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 da richiedere alla Società, copia tesseramento sottoscritto dalla Società da richiedere alla Società, contabile di pagamento riportante cognome nome tesserato, anno sportivo di riferimento, periodo/durata di iscrizione/abbonamento, nominativo della Società; oppure, se in uso APP della Società, la possibilità di visionare la durata dell'abbonamento durante accettazione), al fine di poter usufruire delle tariffe agevolate.

Si prega di recarsi in struttura con un solo accompagnatore e solo, se minore.

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
- ☐ DOTTOR 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 dal Regolamento UE 2016/679 (di seguito il **"Regolamento"**).

Kinesis di A&A S.r.l., 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 alle modalità di trattamento.

Si precisa che Kinesis potrà trattare i dati personali:

- **In qualità di Responsabile del Trattamento**, per conto del/i professionista/i convenzionato/i, nel caso di visite mediche per attività sportiva agonistica, osteopatia e personal trainer. In tal caso, l'informativa sul trattamento dei dati personali è fornita dal professionista, Titolare del trattamento.
- **in qualità di Titolare del trattamento**. Si invitano gli interessati a visionare con attenzione l'informativa di seguito riportata.

Titolare del Trattamento.

Kinesis A&A S.r.l.
Studio Medico Polispecialistico e di Fisiocinesiterapia
21010 Cardano al Campo (Va) - Via A. Gramsci, 37
Tel. 0331 261225 e-mail info@fisiokinesis.net
PEC kinesis@casellapeccom
P.IVA 03482890120
(di seguito "il Titolare" o il "lo Studio")

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Titolare ha nominato un Responsabile della protezione dei dati (DPO), che può essere contattato all'indirizzo mail dpo@fisiokinesis.net.

Dati personali trattati

Il trattamento può riguardare dati **identificativi e di contatto, dati amministrativi e di pagamento** (quali nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica, codice fiscale, dati bancari), medico curante, eventuale società sportiva di appartenenza, eventuale modalità con cui ha conosciuto lo Studio, **nonché dati cd. "particolari" quali quelli relativi alla salute** necessari per l'erogazione della prestazione richiesta (quali anamnesi generale, farmaci assunti, allergie e intolleranze, diagnosi, referti, terapie e altre informazioni desumibili da documentazione clinica fornita).

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.

Finalità e basi giuridiche del trattamento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità e relative basi giuridiche:

- Prenotazione, organizzazione ed erogazione della prestazione richiesta**, inclusa la gestione della documentazione sanitaria. I dati personali sono trattati per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6.1 lett. b Regolamento); i dati "particolari" per finalità di medicina preventiva, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria ovvero gestione di servizi sanitari (art. 9.2 lett. h 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.
- Invio di comunicazioni di servizio** relative a prenotazioni, conferme, spostamenti o promemoria di appuntamenti, anche tramite servizi di messaggistica istantanea, quale trattamento necessario alla gestione della prestazione richiesta e delle attività amministrative ad essa strettamente connesse. Tali comunicazioni non hanno finalità commerciali o promozionali. I dati personali (di contatto) sono trattati per l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dell'interessato o per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6.1 lett. b Regolamento), nonché per il legittimo interesse del Titolare per la migliore organizzazione anche finalizzata ad evitare la mancata presentazione dei pazienti nonostante la prenotazione (art. 6.1 lett. f Regolamento).
- Adempimento di obblighi amministrativi, contabili, fiscali, assicurativi e normativi**, compresa l'emissione di fatture, ricevute e certificazioni. I dati sono trattati per adempiere un obbligo legale (art. 6.1 lett. c Regolamento)
- Tutela dei diritti del Titolare, dei professionisti e dei pazienti**, inclusa la gestione di reclami, contestazioni e l'eventuale accertamento, esercizio o difesa di un diritto in sede giudiziaria. I dati sono trattati per il perseguimento del legittimo interesse del Titolare (art. 6.1 lett. f Regolamento).

Modalità del trattamento

Nell'ambito delle finalità indicate, il trattamento dei dati viene effettuato in forma cartacea e mediante strumenti elettronici, nel rispetto delle disposizioni normative in materia di trattamento dei dati personali, adottando le misure di sicurezza adeguate.

Il trattamento dei dati è gestito da personale interno allo Studio appositamente autorizzato, formato e istruito per garantirne l'adeguata sicurezza e riservatezza, nonché per evitare rischi di perdita e/o distruzione e accessi da parte di soggetti non autorizzati.

Comunicazione dei dati

In modo adeguato, pertinente e limitato a quanto necessario alle finalità perseguite sopra indicate, i dati potranno essere trattati dalle seguenti categorie di destinatari:

- Consulente fiscale (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)
- Compagnie assicurative o fondi sanitari, quando ciò sia necessario su richiesta del paziente o per la gestione della relativa pratica
- Professionisti che erogano la 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, e servizi di assistenza e manutenzione hardware e software che potrebbero accedere, anche indirettamente, ai dati contenuti nel sistema IT del Titolare
- Enti pubblici e autorità competenti
- Sistema Tessera Sanitaria (in ottemperanza al D. Lgs. 175/2014).

nonché ulteriori soggetti legittimati ai sensi di legge o di regolamento.

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.

L'elenco nominativo aggiornato dei Responsabili del trattamento può essere chiesto al Titolare.

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, ed i referti saranno conservati illimitatamente. La documentazione di rilevanza fiscale sarà conservata per un periodo non inferiore a 10 anni.

Natura del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per l'erogazione della prestazione richiesta e il perseguimento delle finalità di cui sopra.

Pertanto, il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

Diritti degli interessati

Gli interessati hanno il diritto di esercitare nei confronti del Titolare, con le modalità indicate dal Regolamento e ferme restando le disposizioni e limitazioni di cui al D. Lgs. n. 196/2003 (Parte I - Titolo I - Capo III), i seguenti diritti:

- Diritto di accesso:** l'interessato ha diritto di ottenere 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, in particolare: finalità del trattamento, categorie di dati personali, destinatari o categorie di destinataria a cui i dati sono stati o saranno comunicati, periodo di conservazione dei dati o criteri utilizzati per determinare tale periodo, origine dei dati, esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, esistenza di garanzie adeguate in caso di trasferimento dei dati extra UE;
- Diritto di rettifica:** l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, di ottenere dal Titolare la rettifica e/o l'integrazione dei dati personali inesatti o incompleti che lo riguardano, senza ingiustificato ritardo.
- 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 del Regolamento, come ad esempio quando non siano più necessari rispetto alle finalità per cui sono stati raccolti o non siano trattati nel rispetto del Regolamento;
- Diritto di limitazione di trattamento:** l'interessato ha diritto di ottenere dal Titolare la limitazione del trattamento nelle ipotesi di cui all'art. 18 del Regolamento come, ad esempio, nel caso si contesti l'esattezza dei Dati e occorra verificarne la correttezza;
- Diritto di portabilità dei dati:** l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 20 del Regolamento, di ricevere i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e di trasmettere detti Dati ad un altro titolare del trattamento;
- Diritto di opposizione:** l'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati per motivi connessi alla sua situazione particolare, come indicato nell'art. 21 del Regolamento.

Per esercitare i diritti sopra elencati, è possibile inviare alla Società una comunicazione a mezzo posta elettronica all'indirizzo info@fisiokinesis.net oppure a mezzo lettera raccomandata all'indirizzo della Società o a mezzo PEC.

La Società darà seguito alla richiesta senza ingiustificato ritardo e, comunque, entro un mese dal ricevimento della stessa.

Reclamo

Nel caso ritenga che il trattamento dei dati violi le disposizioni contenute nel Regolamento, l'interessato ha il diritto di proporre **reclamo** al Garante per la protezione dei dati personali secondo quanto previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso.

Trasferimento verso paesi terzi

I Dati sono conservati presso la sede della Società e su server ubicati in Unione Europea.

In caso si rendesse necessario un trasferimento dei dati verso paesi terzi, ciò avverrà nel rispetto delle disposizioni del Regolamento e, in particolare, in presenza di adeguate garanzie (decisioni di adeguatezza, clausole contrattuali standard approvate dalla Commissione Europea, ecc.).

Kinesis di A&A S.r.l.

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 _____