



Regione del Veneto

Az.ULSS 5 Polesana

**RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA
(compilare in tutte le parti a cura della Società Sportiva)***La richiesta va consegnata dalla società sportiva ad ogni atleta agonista e non agonista.**E' indispensabile all'atleta per prenotare autonomamente al CUP.**La richiesta compilata va poi consegnata all'ambulatorio al momento della visita.*La Società Sportiva ASD Rugby Villadose '76 con sede inVilladose (RO)

Via

Via Pelandran 22affiliata a: (FSN, DSA, EPS) F.I.R. con codice 399914chiede per il proprio atleta tesserato/da tesserare con: (FSN, DSA, EPS) F.I.R.

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a

_____ Via _____ n _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

una visita medico-sportiva per l'idoneità agonistica non agonistica Rinnovo Prima Visita dello sport Rugby

Data _____

Tir _____

ASD RUGBY VILLADOSE 76**Via Pelandra, 22****45010 VILLADOSE (RO)****Cod. Fisc. 01448590297**

iva _____

Partita IVA 01448590297**Parte da compilare a cura della famiglia:***Il sottoscritto (l'atleta o, per i minorenni, il genitore) (*) _____**esercitante la patria potestà sul minore _____**dà il consenso all'effettuazione degli accertamenti di idoneità previsti per la pratica dello sport sopra indicato e al trattamento dei dati raccolti per le finalità connesse ai procedimenti di tutela sanitaria delle attività sportive¹, fatta salva la possibilità di un'eventuale revoca o rettifica ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.*

Data _____

Firma _____

(*) *Cognome, Nome, Residenza, titolo della potestà (genitore, tutore, ecc)*¹acquisite le informazioni fornite dal Responsabile e/o Incaricato del trattamento ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 e consapevole che i dati saranno trattati nel rispetto dei principi del Codice della Privacy.**N.B.** Si suggerisce di prenotare con almeno quattro mesi di anticipo rispetto la scadenza del precedente certificato di idoneità o l'inizio dell'età agonistica. Sarà data comunque priorità ai minorenni residenti in Veneto
NEL CASO DI IMPOSSIBILITA' A PRESENTARSI ALL'APPUNTAMENTO FISSATO (ad esempio per malattia o infortunio), L'UTENTE E' TENUTO A DISDETTARE / SPOSTARE LA PRENOTAZIONE CON CONGRUO ANTICIPO rispetto all'appuntamento chiamando il numero verde 800061644 o, solo da cellulare, il n. 0425362000