



Gruppo di Cammino di.....

Modulo di adesione ed espressione del consenso

Il progetto "Gruppi di cammino" trova riferimento normativo nei Piani Sanitari Nazionale e Regionale, per la promozione dell'attività fisica come sano stile di vita e come prevenzione delle malattie cronico - degenerative.

Il Gruppo di Cammino, secondo la definizione del codice etico approvato dai Gruppi attivi nel 2013, è "Un'organizzazione locale promossa dall'ATS costituita da un gruppo di persone che decidono per la loro salute di effettuare regolare attività fisica di cammino e accolgono quanti intendono parteciparvi". Tutti vi possono accedere senza particolari abilità secondo standard sanitari indicati dall'ATS e senza costi per il singolo e la comunità.

L'adesione al Gruppo è su base volontaria. Pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone o cose che dovessero avvenire durante l'attività stessa e il partecipante, firmando il presente modulo, conferma di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità.

Aderendo ad un Gruppo di Cammino, si forniscono i dati anagrafici necessari all'ATS per sole finalità statistiche ed epidemiologiche. Di seguito le specifiche in merito al trattamento dei dati forniti.

Informativa ai sensi della legge sulla privacy (art.13 D. Lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 della predetta Legge, vi forniamo quindi le seguenti informazioni.

Finalità del trattamento dei dati.

I dati trattati sono solo quelli necessari per lo svolgimento delle finalità amministrative, nonché di prevenzione, diagnosi e cura svolte dall'ATS a tutela della salute dell'interessato/della collettività in campo medico ed epidemiologico mediante studio delle relazioni tra fattori di rischio e salute umana.

Modalità del trattamento.

Il trattamento dei dati avverrà sia in modo cartaceo, attraverso i tradizionali fascicoli, schede ed archivi cartacei, sia con l'ausilio di sistemi informatici. La gestione di tali dati è svolta nel rispetto delle misure minime di sicurezza previste dall'allegato B del testo unico sulla privacy (d.lgs. 196/2003).

I dati saranno raccolti presso le nostre sedi.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è strettamente necessario per poter aderire e far parte del progetto. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati pregiudica la possibilità di entrare a far parte del progetto.

Ambito di comunicazione dei dati.

I dati personali forniti o acquisiti possono venire a conoscenza degli incaricati e dei responsabili del trattamento, nell'ambito dell'espletamento delle rispettive mansioni.

I dati personali forniti o acquisiti nel corso del rapporto possono essere comunicati a soggetti terzi in adempimento di obblighi di legge.

Titolare del trattamento è l'ATS Brianza con sede in viale Elvezia 2 – 20900 Monza

Responsabile del trattamento è il Direttore Sanitario ATS Brianza

Esercizio dei diritti

Ai sensi della Legge sulla Privacy il cittadino può far valere i seguenti diritti:

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati;
- richiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima dei dati ed il blocco dei dati se trattati in violazione di legge.

L'elenco completo di tutti i diritti previsti dall'art. 7 d.lgs.196/2003 è disponibile presso il Servizio Affari Generali e Legali dell'ATS.

Le richieste vanno rivolte al Titolare del trattamento dall'interessato o da persona avente diritto o formalmente delegata dall'interessato stesso.

Adesione ed espressione di consenso al trattamento dei dati sensibili

Il/La sottoscritto/a,

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Indirizzo.....	Cap..... Comune..... (LC)
Tel.	Altro recapito tel.
COD. FISCALE	Medico di Famiglia

- informato/ta sui principi dei Gruppi di Cammino di cui al Codice Etico e sul trattamento dei dati personali,
- aderisce su base volontaria all'attività del GdC, sollevando l'organizzazione da ogni responsabilità per danni a persone o cose che dovessero avvenire durante l'attività stessa.**
- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa**

Luogo e data.....	Firma leggibile.....
-------------------	----------------------