

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 \_\_\_\_\_ con sede in

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

affiliata a: (FSN, DSA, EPS) \_\_\_\_\_ con codice \_\_\_\_\_

chiede per il proprio atleta tesserato/da tesserare con: (FSN, DSA, EPS) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Presidente della Società Sportiva

=====

**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 sportive<sup>1</sup>, 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)*

<sup>1</sup>acquisite 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