



PROGETTO "GRUPPI DI CAMMINO" MODULO DI ADESIONE



Premessa

Il progetto "Gruppi di cammino" trova riferimento normativo nel Piano Nazionale e Regionale di Prevenzione dove è raccomandata la promozione dell'attività fisica come sano stile di vita e come prevenzione delle malattie cronico – degenerative.

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.

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DEL RISCHIO ED ESONERO DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Nato il: _____ a _____

Cod Fisc _____

Residente in: Via _____ n° _____

Comune _____ CAP: _____ Provincia: _____

Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Tel. familiare di riferimento in caso di necessità _____

DICHIARO

- di aderire su base volontaria all'attività del Gruppo di Cammino di _____
- di avere preso atto ed accettare:
 1. I principi dei Gruppi di Cammino di cui al Codice Etico
- di essere stato informato delle caratteristiche del percorso; della lunghezza e della specificità della camminata.
- **di esonerare ATS, il Comune, le guide di Cammino ed in ogni caso gli organizzatori, da qualsiasi responsabilità per danni subiti da persone e cose, compresi infortuni personali e/o morte, e di essere a conoscenza che l'organizzazione NON fornisce un'assicurazione su eventuali infortuni. Dichiaro inoltre di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi.**
- dichiaro di essere informato del mio stato di salute e, di conseguenza, sollevo l'organizzazione da qualsiasi tipo di responsabilità per problemi medici che potrebbero accadermi durante la camminata.
- di aver preso atto di quanto previsto dall'informativa sul trattamento dei dati, sotto riportata.



INFORMATIVA PRIVACY

AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

- tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
- il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;
- il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 - Monza Tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 - 23900 Lecco - Tel. 0341/482111);
- l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: E-mail: protocollo@ats-brianza.it – PEC: protocollo@pec.ats-brianza.it ;
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ATS e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - Amministrazione Trasparente – Altri Contenuti – Dati Ulteriori – 2.4.7 Privacy;
- il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) nominato dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza è il Dott. Luigi Recupero, individuato dalla Società LTA S.r.l. (Sede: Via della conciliazione, 10 - Roma - Cap 00193 - P.IVA 14243311009)

Data

Firma
