



SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

Progetto "Muoviti ancora"

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov _____ il _____ residente a _____ prov _____
in via _____ N _____ CAP _____ numero di
cellulare _____

CHIEDE

Di poter partecipare all'attività presso il comune di _____

DICHIARA

Di assumere tutti i rischi connessi all'esercizio delle attività di ginnastica adattata, incluse a titolo esemplificativo e non limitativo, tutti i rischi che possono derivare da negligenza da parte di persone e cose, siano queste ultime pericolose e/o difettate e per quant'altro possa accadere prima, durante e dopo l'attività.

Dichiaro di essere fisicamente in forma, sufficientemente preparato e addestrato per partecipare a questa attività e che nessun medico professionista qualificato mi ha sconsigliato di partecipare a tale attività. Riconosco che questa mia dichiarazione di esonero da responsabilità, in caso di infortunio, sarà utilizzata dall'organizzatore dell'attività, dagli sponsor e da ogni soggetto coinvolto.

In considerazione della mia domanda di partecipazione a questa attività intervengono in mia vece i miei esecutori, amministratori, eredi, parenti prossimi, successori e legatari come segue:

(1) RINUNCIO, ESONERO E MANLEVO da ogni e qualsiasi responsabilità, inclusa ma non limitata la responsabilità derivante dalla negligenza o colpa delle persone accusate per la mia morte, disabilità, lesioni personali, danni alla proprietà, furto di proprietà, o azioni di qualsiasi tipo che possano accadere in futuro, I SEGUENTI ENTI O PERSONE: Chinesiologi e/o i loro direttori, collaboratori, funzionari, dipendenti, volontari, rappresentanti, sponsor e volontari;

(2) INDENNIZZARE, TENERE INDENNE, NON PROMUOVERE AZIONI gli enti o alle persone menzionate in questo paragrafo da qualsiasi e tutte le responsabilità o richieste avanzate a seguito della partecipazione a questa attività, siano esse causate da negligenza, colpa o altro. Riconosco che i chinesiologi e i loro direttori, collaboratori, funzionari, volontari, rappresentanti e agenti NON sono responsabili per errori, omissioni, atti o mancate azioni di qualsiasi parte o ente che svolga un'attività specifica per loro conto. Riconosco che questa attività può comportare una verifica dei limiti fisici e mentali di una persona e comporta il rischio di morte, lesioni gravi. I rischi includono, ma non sono limitati a, quelli causati da terreno, strutture, temperatura, clima, condizioni dei partecipanti, attrezzature, mancanza di idratazione e azioni di altre persone, inclusi, ma non limitati a partecipanti, volontari, supervisori e/o organizzatori dell'attività. Questi rischi non sono solo inerenti ai partecipanti, ma sono anche presenti per i volontari.

DICHIARO DI AVER LETTO QUESTO DOCUMENTO, DI AVERNE COMPRESO COMPLETAMENTE IL SUO CONTENUTO. SONO CONSAPEVOLE CHE QUESTA E' UNA DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' CHE FIRMO IN PIENA LIBERTA'.

DATA

FIRMA

Progetto "Muoviti Ancora"

INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG. UE 2016/679)

Gentilissimo, ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 sopra richiamato (di seguito "G.D.P.R. 2016/679"), recante le nuove disposizioni a tutela della "privacy" e relativo alla protezione e al trattamento dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali da Lei già forniti ed acquisiti e che da Lei saranno forniti in futuro in qualità di "interessato", saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal citato Regolamento e degli obblighi di riservatezza, correttezza, liceità e trasparenza.

a) Titolare del trattamento: Il titolare del trattamento è il Dirigente Responsabile Dottre Salvatore Cacciola dell' U.O. Educazione e Promozione alla Salute, con sede in Via Bambino 32 Catania

b) Finalità del trattamento: I dati personali forniti sono necessari ai fini del progetto sopra indicato.

c) Modalità di trattamento e conservazione: Il trattamento dei dati da Lei forniti è svolto sia in forma automatizzata sia in forma manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del G.D.P.R. 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art 29 del G.D.P.R. 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del G.D.P.R. 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso nell'allegato alla presente informativa; i suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e comunque non oltre i termini stabiliti dalle normative fiscali, normative del lavoro e previdenziali e dal codice civile in materia e per ulteriori dieci anni.

d) Ambito di comunicazione e diffusione: La informiamo, inoltre, che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza il Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge. Inoltre tali dati potranno essere conosciuti, nei limiti della normativa vigente da dipendenti e/o collaboratori espressamente nominati ed incaricati dal Titolare.

e) Categorie particolari di dati personali: Ai sensi degli articoli 9 e 10 del G.D.P.R. 2016/679, Lei potrebbe conferire alla nostra organizzazione dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convenzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona" tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in allegato alla presente informativa.

f) Diritti dell'interessato : In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679), Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679),
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par 3 Regolamento UE n. 2016/679);
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

g) Esercizio dei diritti: L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo: uoepsa@pec.aspct.it lettera raccomandata a/r all'indirizzo: Via Bambino 32 Catania.

Il/la sottoscritt _____ Codice fiscale: _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Luogo

Data

Firma del/della dichiarante