



Comune di  
Motta Visconti

...io  
cammino con  
**STILE**



## MODULO DI ADESIONE AI GRUPPI DI CAMMINO

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Indirizzo .....

Cap ..... Comune .....

Tel. .... E-MAIL .....

L'adesione all'iniziativa è su base volontaria, pertanto si solleva l'organizzazione da ogni responsabilità per danni a persone o cose avvenuti durante l'attività stessa.

Il partecipante dichiara inoltre di essere a conoscenza che la volontaria iscrizione implica la tacita dichiarazione di autocertificazione di idoneità fisica alla pratica sportiva non agonistica secondo quanto previsto dal D.M. del 28.2.83, e pertanto esonera gli organizzatori, che, in base alle vigenti normative, non sono tenuti a richiedere il certificato medico.

In caso di presenza di patologie, il partecipante dichiara di informare il proprio Medico prima di iniziare l'attività.

Data ..... Firma leggibile .....

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI (Informativa ex art.13 D. Lgs. 196/2003)

Gentile Signore/a,  
ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. La presente iniziativa trova la sua fonte normativa nel Piano Sanitario Nazionale ed in quello Regionale per la promozione dell'attività fisica come sano stile di vita e come prevenzione delle malattie cronico - degenerative degli anziani. I dati raccolti idonei a rivelare lo stato di salute, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (articolo 26). Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

1. I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati, nei limiti dell'Autorizzazione Generale del Garante, per la seguente finalità: **tutela della salute dell'interessato/della collettività in campo medico ed epidemiologico mediante studio delle relazioni tra fattori di rischio e salute umana;**
2. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti manuali e informatici, con modalità strettamente connesse alle finalità stesse e in modo da garantire sempre la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
3. Il conferimento dei dati è facoltativo l'eventuale rifiuto a fornire tali dati non ha alcuna conseguenza;
4. Relativamente alla finalità di cui al punto n. 1 i dati saranno elaborati in forma assolutamente anonima e i risultati dell'indagine svolta saranno utilizzati per soli fini statistici e potranno essere oggetto di comunicazione e pubblicazione.
5. Durante le uscite è possibile che si effettuino riprese fotografiche o video per fini didattici o promozionali.
6. Il titolare del trattamento è il Comune di Motta Visconti presso ASL MI1 .
7. Il testo integrale della Legge è disponibile presso ASL MI1 .

#### Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003 presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data ..... Firma Leggibile .....

**PERCORSO 1 - Ritrovo: Parco della Memoria – Via del cavo Costeggiando il Naviglio verso Bereguardo e ritorno**

Lunedì - Mercoledì – Venerdì: dalle ore 10,00 alle ore 11,30

**PERCORSO 2 - Ritrovo: Scuola Elementare - Via Don Milani Circuito scuole + prolungamento**

Lunedì - Mercoledì - Venerdì: dalle ore 18,00 alle ore 19,30

**Desidero partecipare al “corso di formazione” per Walking-leader (capo-gruppo)**

**PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI  
RIVOLGERSI ALL'UFFICIO AFFARI SOCIALI DEL COMUNE**

⇒ Telefono: 02 90008123 / 02 90008144

Mail: [affarisociali@comune.mottavisconti.mi.it](mailto:affarisociali@comune.mottavisconti.mi.it)