



COMUNE DI ERBUSCO

Area Servizi Generali e alla Persona
Ufficio Istruzione, Cultura e Sport

In collaborazione con

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

GRUPPI DI CAMMINO DI ERBUSCO

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Recapito telefonico _____

Altro recapito telefonico (da contattare in caso di necessità) _____

Consiglio del Medico di Medicina Generale di partecipare al gruppo di cammino: SI NO

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ ALLA PARTECIPAZIONE AL GRUPPO DI CAMMINO DI ERBUSCO

L'attività fisica svolta con il gruppo di cammino non comporta alcun problema o rischio per la maggior parte delle persone, tuttavia a tutela della Sua salute e per sollevare il suo conduttore (walking leader) da eventuali responsabilità è necessario che lei risponda alle domande e che compili la parte sotto riportata:

- avverte qualche tipo di dolore al petto quando fa uno sforzo fisico?

SI NO

- ha accusato dolore al petto non collegato a sforzo fisico nell'ultimo mese?

SI NO

- le è capitato di perdere l'equilibrio a causa di vertigini?

SI NO

- le è capitato di perdere conoscenza?

SI NO

- il suo medico di fiducia le ha detto che in base alla sua condizione deve limitare l'attività fisica?

SI NO

- è stato completamente inattivo per un lungo periodo?

SI NO

Io sottoscritto _____ sono consapevole che:

se ho risposto SI ad almeno una delle domande devo contattare il mio medico di famiglia affinché mi consigli sulla mia partecipazione al gruppo di cammino.

se ho risposto NO a tutte le domande devo comunque iniziare lentamente e aumentare gradualmente l'attività fisica.

partecipo al gruppo di cammino sotto la mia responsabilità.

Data ____/____/____

Firma _____

DICHIARAZIONE RICEZIONE GILET CATARIFRANGENTE

Dichiaro di **aver ricevuto** il gilet catarifrangente per la partecipazione al gruppo di cammino e mi impegno ad una corretta conservazione ed utilizzo della casacca e a restituirla al Comune di Erbusco alla fine della mia partecipazione o comunque alla fine delle attività del gruppo di cammino.

Data ____/____/____

Firma _____

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI

Autorizzo le riprese video e fotografiche della mia immagine effettuate durante lo svolgimento delle attività del Gruppo di Cammino.

Tali immagini potranno essere utilizzate dall'ATS Brescia per fini istituzionali (quali la pubblicazione sul sito aziendale, sul sito www.saluteincomune.net, la predisposizione di pubblicazioni e ogni altro evento inerente l'attività di gruppi di cammino) e dal Conduttore del Gruppo di Cammino locale, per la pubblicazione su siti di Associazioni che pubblicizzano l'attività del Gruppo di Cammino, la predisposizione di articoli informativi, di opuscoli pubblicitari.

Data ____/____/____

Firma _____

I GRUPPI DI CAMMINO SI SVOLGONO IL **LUNEDÌ** E IL **MERCOLEDÌ** DALLE ORE **17.00** ALLE ORE **18.00**, CON PARTENZA DAL CENTRO SPORTIVO DI ERBUSCO IN **VIA M.G. DELEDDA N. 12**.

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Erbusco, saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Erbusco.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21, e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.erbusco.bs.it

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente, è il seguente soggetto:

DPO - NOMINATIVO	Partita IVA	via	CAP	Comune	E-mail
Dott. Patr. Alessia Roberto	02259340996	Via Tedisio n. 120	16033	Lavagna	rpd@comune.erbusco.bs.it