



A.S.D. PALLACANESTRO CEREAL

REGIONE DEL VENETO



ULSS9
SCALIGERA

INDICAZIONI PER LA VISITA SPORTIVA AGONISTICA SEDE DI LEGNAGO – PRENOTAZIONE TRAMITE C.U.P. SCALIGERA 9

Per le prenotazioni contattare il Centro Unico di Prenotazione, allo **045 24552**, o recarsi direttamente allo sportello.

L'**ambulatorio** del **Servizio di Attività Motoria** si trova nell'**ala sud** dell'**Ospedale di Legnago**, al piano terra all'ambulatorio n.6 , in fondo al corridoio delle vaccinazioni.

L'atleta minorenni, nel rispetto delle norme medico-legali, **alla prima visita deve essere accompagnato da un genitore (o esercente la patria potestà)**. Nelle successive visite, se il genitore non può essere presente, l'atleta deve essere accompagnato da un familiare maggiorenne, obbligatoriamente munito di delega.

È consigliato arrivare con 15 minuti di anticipo rispetto l'orario della prenotazione.
ARRIVARE IN RITARDO NON GARANTISCE L'ESECUZIONE DELLA VISITA

L'atleta deve presentarsi all'appuntamento munito di:

*ABBIGLIAMENTO SPORTIVO

*CARTA D'IDENTITA' in corso di validità

*MODULO DI RICHIESTA DELLA VISITA IN ORIGINALE rilasciato dalla Società di appartenenza

*MODULO ANAMNESI DELL'ATLETA compilato e firmato

*CAMPIONE DI URINE raccolto al mattino a domicilio in apposito contenitore acquistabile in farmacia (in alternativa si raccomanda all'atleta di presentarsi ben idratato a vescica piena)

*eventuale DOCUMENTAZIONE SANITARIA (farmaci assunti regolarmente, patologie, referti di holter/ecocardiogrammi/interventi chirurgici ecc)

ALL'ATLETA CHE NON SI PRESENTA ALLA VISITA E NON HA PREVENTIVAMENTE ANNULLATO LA PRENOTAZIONE TRAMITE IL CUP, VERRÀ ADDEBITATO IL COSTO DELLA PRESTAZIONE

Se in prossimità della visita l'atleta è convalescente per malattia o in terapia farmacologica, contattare il Servizio tramite e-mail **uosdattivitamotorialegnago@aulss9.veneto.it** o il CUP allo **045 24552** per comunicarlo e valutare se comunque eseguire la visita o posticiparla

**IL CERTIFICATO MEDICO DEVE PERVENIRE
ALLA SEGRETERIA DELLA PALLACANESTRO CEREAL**

modulo cartaceo allo staff o in alternativa scansione formato .pdf alla mail o via whatsapp



A.S.D. PALLACANESTRO CEREА

partita IVA 02710760238
sede legale: via Gandhi, 1 - 37053 Cerea (VR)

registro Comitato Olimpico Nazionale Italiano 268235
codice Federazione Italiana Pallacanestro 000623
codice Centro Sportivo Italiano 19300159

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa ai sensi art. 13 Decreto Legislativo 30/06/2003 nr. 196
CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI versione 2026

Il/la sottoscritto/a

.....

oppure, in caso di minore, in qualità di genitore o soggetto esercente la responsabilità genitoriale

su

prendendo atto che :

- tutti i dati personali comunicati alla ASD Pallacanestro Cerea saranno trattati in conformità alla normativa vigente in materia di trattamento e protezione dati personali;
- il rifiuto a fornire tutti o parte dei dati suddetti comporta l'impossibilità per la ASD Pallacanestro Cerea di dar corso alla presente richiesta;
- il titolare del trattamento dei dati è il Presidente della ASD Pallacanestro Cerea
- il sottoscritto può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del predetto Decreto Legislativo;
- il sottoscritto si assume ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto dichiarato, anche in nome e per conto dell'altro genitore (o persona esercente responsabilità sul minore) e solleva la ASD Pallacanestro Cerea da ogni incombenza economica e/o responsabilità inerente all'uso scorretto dei dati personali da parte di terzi

☐ **AUTORIZZA LA SOCIETA' PALLACANESTRO CEREА**

☐ **NON AUTORIZZA**

- ad effettuare foto e/o riprese audiovisive realizzate dallo Staff o da soggetti terzi autorizzati
- a diffondere questi contenuti al solo fine di documentare le attività svolte ed autorizzate dalla Società sul sito istituzionale www.asdpallacanestrocerea.it, sul proprio canale **Youtube** e sulle pagine ufficiali **Facebook**, **Instagram** e **TikTok**,

Cerea li: ____ / ____ / ____

l'atleta (o chi ne esercita la responsabilità genitoriale)