



**Azienda
USL
Toscana
nord ovest**

Servizio Sanitario della Toscana

SCHEDA DI ISCRIZIONE GRUPPI DI CAMMINO



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

La/il sottoscritta/o

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____

Tel/cell. _____ e-mail _____

- chiede di partecipare in forma, volontaria, libera e gratuita alle attività denominate "GRUPPI DI CAMMINO";
- si dichiara consapevole che la volontaria iscrizione alla pratica sportiva ludico-motoria amatoriale non richiede alcuna certificazione medica di idoneità e che nessun tipo di responsabilità potrà essere imputato alla Azienda U.S.L. TOSCANA NORD OVEST per eventuali danni che gli potessero derivare dalla presente adesione;
- dichiara di essere stata informata/o, che i dati personali acquisiti dall'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest mediante le attività che svolge per i compiti istituzionali ad essa affidati, saranno trattati e protetti conformemente alla normativa vigente in materia (R.G.P.D. n. 2016/679 e D.Lgs.196/2003), e saranno utilizzati esclusivamente per i procedimenti relativi al Progetto "Gruppi di cammino". Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda U.S.L. TOSCANA NORD OVEST, nella persona del Direttore Generale.
- tenuto conto di quanto sopra, in conformità alle disposizioni vigenti in materia di privacy della citata normativa, esprime il suo consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest necessari allo svolgimento del Progetto "Gruppi di Cammino"
- consapevole che durante le uscite dei Gruppi di Cammino, da parte dell'Azienda U.S.L. TOSCANA NORD OVEST, potranno essere effettuate riprese fotografiche o video per fini didattici o promozionali, autorizza l'utilizzo delle proprie immagini (foto, video) da parte dell'Azienda USL Toscana nord ovest esclusivamente per le finalità espresse. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita.

Data _____

LA/IL DICHIARANTE
(firma leggibile)

La partecipazione è a titolo gratuito.

Per informazioni visita il sito: <http://www.uslnordovest.toscana.it/>