

Richiesta di visita medica per il rilascio dell'idoneità per attività sportive agonistiche/non agonistiche ad ELEVATO impegno cardio-vascolare

(DM 18/02/1982 e DGR Emilia Romagna 775/2004 e s.m.i.)

da compilare a cura della Società Sportiva

La società sportiva UNIONE POLISPORTIVA VIRTUS

Con sede in via ALBERTO DEL BONO n. 4, città PARMA

Tel. 0521 487574 e-mail upvirtus@libero.it

CHIEDE la visita medico sportiva

- ☐ agonistica ☐ prima visita
 ☐ visita successiva scadenza certificato _____
☐ non agonistica

per l'atleta

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____, a _____, CF _____

Residente in via _____ n. _____, città _____ cap. _____

Tel _____ E-mail _____

per l'attività sportiva indicata (evidenziare la disciplina di interesse nella tabella sottostante)

Disciplina sportiva	Prestazioni da prenotare
Atletica leggera, Aerobica agonistica, Arrampicata sportiva, Badminton, Body Building, Bowling, Calcio, Ciclismo, Corsa di orientamento, Football americano, Ginnastica artistica, Ippica, kendo, Kick boxing (light contact e semi-contact), Cricket, Lotta, Nuoto, Pallacanestro, Pallavolo, Pattinaggio (artistico, corsa), Sci Alpinismo, Sci fondo, Sci nautico, Sport ghiaccio (Hockey, Velocità, Figura, Curling, Birilli), Squash, Sumo, Surf, Taekwon-do, Tamburello, Tiro alla fune, Trampolino elastico, Ultimate, Tennis, Windsurf. Altri sport di squadra: Baseball, Beach volley, Canottaggio, Danza sportiva, Ginnastica ritmica, Handball, Hockey (su pista, su prato e/o indoor, in linea, su ghiaccio), Mini baseball, Pallanuoto, Pentathlon, Rugby, Softball, Vela. Altri sport individuali: Aikido, Arbitri (qualsiasi disciplina), Bocce (prove veloci), Canoa canadese, Judo, Ju-jitsu, Karate, Kayak, Kung-fu, Lotta greco-romana, Motociclismo (enduro, motocross, trial), Nuoto pinnato, Nuoto salvamento, Nuoto sincronizzato, Scherma, Skateboard, Skiroll, Sollevamento pesi, Sport equestri (attacchi, equitazione – cavalli, equitazione – pony, polo, voltaggio), Tennis Tavolo, Triathlon, Wushu, Wushu kung-fu taolu.	1 Visita medico-sportiva Tab. B1
Biathlon, Pentathlon moderno.	1 Visita medico-sportiva Tab. B2 2 Esame audiometrico tonale 3 Visita otorinolaringoiatrica
Pugilato – Wushu sanda, Savate, Muay Thai, Kick boxing (Low Kick, Thai/Kick), Shoot Boxe LIGHT CONTACT	1 Visita medico-sportiva Tab. B3



☐	Pugilato – Wushu sanda full contact Savate, Muay Thai, Kick boxing (full contact , Low Kick, Thai/Kick), Shoot Boxe. N.B. Per le DONNE oltre agli esami riportati nella colonna affianco, sono previsti anche: 7 Accertamento cromosomico del sesso (alla prima visita) 8 ecografia mammaria 9 esame mammografico 10 visita senologica	1 Visita medico-sportiva Tab. B3 2 Elettroencefalogramma (prima visita) 3 Visita neurologica 4 Esame audiometrico tonale 5 Visita otorinolaringoiatrica 6 Visita oculistica
☐	Bob, Sci alpino discesa libera, Sci combinata salto speciale, Skeleton, Slalom super-gigante, Slittino.	1 Visita medico-sportiva Tab. B4 2 Visita neurologica 3 Elettroencefalogramma (prima visita)
☐	Slalom gigante e speciale, Carving, Freestyle, Sci d'erba, Snowboard, Telemark.	1 Visita medico-sportiva Tab. B5 2 Visita neurologica
☐	Sport subacquei (apnea, immersione didattica, orientamento, sub con respiratore)	1 Visita medico-sportiva Tab. B6 2 Visita otorinolaringoiatrica

Il Presidente dichiara di aver consegnato copia dei moduli da presentare in accettazione al Servizio di Medicina dello Sport il giorno della visita ("**Modulo dati anamnestici, modulo consenso informato e trattamento dati, modulo delega all'accompagnamento del minore**") al genitore/ esercente la responsabilità genitoriale dell'atleta minorenni per **la presa visione e compilazione** prima della visita, o all'atleta maggiorenne.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi degli ARTT. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali conferiti sono trattati esclusivamente per LO SVOLGIMENTO DELLA VISITA E DEGLI ACCERTAMENTI PER L'IDONEITA' AGONISTICA/NON AGONISTICA ALLO SPORT. I DATI, PREVIA ANONIMIZZAZIONE, POSSONO ESSERE TRATTATI ANCHE PER FINALITA' STATISTICA, SCIENTIFICA E DI RICERCA. La base giuridica che conferisce liceità alle operazioni di trattamento è LO SVOLGIMENTO DI COMPITI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE. Titolare del trattamento è l'Azienda USL di Parma.
Informazioni dettagliate sul trattamento dei dati sono consultabili sul sito www.ausl.pr.it.

Data _____

UNIONE POLISPORTIVA
Timbro della società sportiva e firma del presidente
Via Alberto Del Bono, 4 - 43123 Parma
Tel. 0521 487574 - Cell. 39 329 3968723
Cod. Fiscale 06874100340

N.B. Il presente modulo, correttamente compilato, firmato e timbrato è indispensabile per l'accesso alla prestazione.