

Il titolare  
 P.B.M. Polisportiva Bovisio Masciago ASD  
 Centro di Medicina dello Sport

**FORMULAZIONE DEL CONSENSO**

Il sottoscritto,

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Residenza	

avendo letto l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 GDPR, **esposta nella bacheca presente nel locale segreteria del Centro di Medicina dello Sport**, sul trattamento e sulla comunicazione dei dati personali (comuni, sensibili) da questo effettuati, con la finalità connesse all'adempimento del rapporto contrattuale e ai connessi adempimenti di legge, essendo consapevole che in mancanza di consenso ai predetti trattamenti il titolare non potrà - da un lato - assolvere gli obblighi di legge e quindi costituire o proseguire il rapporto contrattuale e - dall'altro - di svolgere la propria attività tipica,

- fornisce il consenso
- nega il consenso

al trattamento, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 9 e la cessione al di fuori dell'Unione Europea, dei propri dati personali, per le finalità e nei limiti indicati nella sovrascritta informativa al punto 3 e al punto 4.

Inoltre,

- fornisce il consenso
- nega il consenso

al trattamento, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 9 e la cessione al di fuori dell'Unione Europea, delle particolari categorie di dati (dati sensibili) di cui all'art. 9 GDPR dell'interessato per le finalità e nei limiti indicati nella sovrascritta informativa al punto 3, al punto 4 e al punto 7.

Inoltre,

- fornisce il consenso
- nega il consenso

al trattamento, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 9 e la cessione al di fuori dell'Unione Europea, dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili di cui all'art. 9 GDPR e le immagini dell'interessato per le finalità e nei limiti indicati nella sovrascritta informativa al punto 5.

Inoltre,

- fornisce il consenso
- nega il consenso

all'invio di comunicazione via email mediante l'indirizzo \_\_\_\_\_ e/o via sms e via whatsapp al numero \_\_\_\_\_ che vi autorizzo a inserire in mailing list e directory per qualsiasi tipo di comunicazione da parte dell'associazione.

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma