

DATI ANAGRAFICI

Nome Cognome

E-mail Telefono

Indirizzo

Città Prov. CAP

Codice Fiscale

Data di nascita Peso Altezza

Frequenza cardiaca a riposo (facoltativo)

CIRCONFERENZE

Vita Ombelico Coscia

Fianchi Braccio contratto Torace

PLICOMETRIA

UOMINI Pettorale Addominale Coscia

DONNE Tricipite Sovrailiaca Coscia

% grasso corporeo

PATOLOGIE RISCONTRATE

Disturbi psicosomatici (ansia, depressione, panico, ecc.)

Malattie rilevanti

Interventi chirurgici (fratture, lussazioni, distorsioni, ecc.)

Problemi cardiovascolari e respiratori

Allergie e intolleranze

Altre eventuali comunicazioni

Conseguenze e stato attuale

ALIMENTAZIONE

Pensi che il tuo metabolismo sia tendenzialmente: lento medio veloce

Si lamano durante la giornata momenti di calo energetico, attacchi di appetito, ecc.? Si No

Se hai risposto "si" alla domanda precedente, quando?

Hai già provato piani alimentari in passato? Con quali risultati?

Quali sono le tue preferenze ei suoi gusti alimentari?

Indica gli alimenti non graditi

Descrivi brevemente la tua alimentazione durante la settimana

STILE DI VITA

Fumo: attualmente

in passato

Quante sigarette al giorno

Alcool: attualmente

in passato

Quanti bicchieri al giorno

Integratori: alimentari:
quali e in che modalità
di assunzione

Farmaci:
quali e in che modalità
di assunzione

SPORT PRATICATI

Sport praticati

da quanto tempo

quanti giorni a settimana

quante ore al giorno

dove ti alleni

casa

palestra

altro

a quale livello

dilettante

amatore

agonista

Descrivi brevemente
come si svolge attualmente
il tuo allenamento

quanti giorni alla settimana puoi dedicare all'allenamento

sport su cui si desidera assistenza

TIPOLOGIA DIETA

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> Dimagrante | <input type="radio"/> obesità, diabete,
sindrome dismetabolica | <input type="radio"/> Dieta COM® e dimagrimento
localizzato + scheda allenam. |
| <input type="radio"/> Aumento massa muscolare | <input type="radio"/> anti-cellulite | <input type="radio"/> Dieta con più problematiche |
| <input type="radio"/> Sport specifico | <input type="radio"/> Dieta + scheda
allenamento | <input type="radio"/> Pacchetto annuale dieta |
| <input type="radio"/> Anti-aging | <input type="radio"/> Scheda allenamento | <input type="radio"/> pacchetto annuale
dieta + scheda allenamento |
| <input type="radio"/> Consulenza generica | <input type="radio"/> Consulenza Skype 30' | <input type="radio"/> Consulenza Skype 60' |

EVENTUALI NOTE

Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016

Il/La sottoscritto/a _____
Nome _____ Cognome _____
presta **ESPRESSO CONSENSO**
ai sensi degli artt. 6 e seguenti Reg. UE 679/2016
a ciascuno dei seguenti punti circa il trattamento dei dati personali
finalità – modalità - diritti

A) Ai sensi art. 6 REG - UE 679/2016

1. Il trattamento dei dati è obbligatorio ed inderogabile (anche ai sensi art. 13 Reg. UE 679/2016) per permettere la conclusione del contratto con Dott. Massimo Spattini e la conseguente fornitura dei servizi richiesti nonché per provvedere alla relativa fatturazione e conseguenti adempimenti fiscali: per tali finalità i dati vengono comunicati per il trattamento anche a terzi soggetti.
2. L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.
3. Il trattamento dei dati contempla l'eventuale necessario trasferimento anche in favore di soggetti terzi qualora si renda necessaria la loro collaborazione per la fornitura dei servizi di cui al punto 1.
4. I dati vengono trattati principalmente con strumenti elettronici e informatici e memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi dell'art. 6 comma 4 punto e) REG UE 679/2016 e secondo le forme e le prescrizioni di sicurezza previste dall'art. 32 Reg. UE 679/2016.
5. Invio di newsletter per partecipazione a convegni organizzati dal Dott. Massimo Spattini.
6. Il ritiro dei referti diagnostici può essere effettuato anche da persona diversa dall'interessato munita di apposita delega scritta.
7. Il periodo di conservazione e di trattamento dei dati forniti è stabilito in un tempo pari ad anni 10 anche in adempimento degli obblighi fiscali.

B) Il fondamento giuridico del trattamento dei dati personali raccolti si basa sia sul consenso che viene raccolto attraverso l'approvazione della presente informativa, nonché nella conclusione del contratto attraverso cui il Dott. Massimo Spattini eroga il servizio.

C) Titolare del trattamento è il Dott. Massimo Spattini con studio in Parma Galleria Crocetta 10/A P.I. 01878160348, ed il trattamento dei dati avviene presso la stessa sede legale ed i dati conferiti verranno conservati presso la sede operativa della società titolare per i tempi già indicati in anni 10;

D) A mezzo di semplice richiesta attraverso mail all'indirizzo spattini-studio@libero.it – studiomedico@pec.massimospattini.it potranno essere esercitati i seguenti diritti cui verrà dato immediato riscontro:

1. DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO prestato ai sensi dell'art. 7 Reg. UE 679/2016 – il diritto può essere esercitato in qualsiasi momento senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento antecedente alla stessa.
2. DIRITTO DI ACCESSO ai propri dati ai sensi dell'art. 15 Reg. UE 679/2016 – possibilità di ottenere le informazioni di cui già agli altri punti della presente informativa e controllo se i dati sono utilizzati in conformità alle previsioni di legge.
3. DIRITTO DI RETTIFICA dei propri dati ai sensi dell'art. 16 Reg. UE 679/2016 – invio di una dichiarazione integrativa che verrà evasa senza ritardo.
4. DIRITTO DI CANCELLAZIONE dei dati (cd. "oblio") ai sensi dell'art. 17 Reg. UE 679/2016 – ed in particolare per i motivi di cui ai punti da a) ad f) del comma 1, con le modalità previste dal Comma 2.
5. DIRITTO DI LIMITAZIONE al trattamento dati nelle forme ed ai sensi dell'art. 18 Reg. UE 678/2016 –nel caso di una delle ipotesi di punti da a) a d) del Comma 1, con la possibilità di utilizzo nelle forme previste dal comma 2.
6. DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO presso la competente autorità di controllo ai sensi dell'art. 13 comma 2 del REG UE 679/2016
7. DIRITTO ALLA PORTABILITA' DEI DATI – riutilizzo dei propri dati per finalità differenti in diversi servizi ed anche passaggio a diverso fornitore ottenendone il trasferimento dei propri dati senza comprometterne l'utilizzabilità.
8. DIRITTO DI OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO dei propri dati ai sensi dell'art. 21 Reg. UE 679/2016 – diritto ad opporsi al trattamento per finalità di marketing diretto o profilatura.

E) Ai sensi dell'art. 19 Reg. UE 679/2016 ove possibile e senza sforzo sproporzionato il titolare del trattamento comunicherà le rettifiche o le cancellazioni o la limitazione del trattamento dei dati personali.

L'interessato, letta l'informativa di cui sopra,

- presta espressamente il proprio consenso al trattamento dei propri dati, nelle modalità ivi indicate** sotto riportata ovvero mediante sottoscrizione del modulo contenente le condizioni contrattuali che viene inviato da Dott. Massimo Spattini
- nega espressamente il proprio consenso al trattamento dei propri dati, nelle modalità ivi indicate** sotto riportata ovvero mediante sottoscrizione del modulo contenente le condizioni contrattuali che viene inviato da Dott. Massimo Spattini

Parma, li

Firma (leggibile)