



Gentile ospite e/o gentile famiglia

Con la presente vi chiediamo l'autorizzazione a conservare il diario di terapia del Campo di ROMA.

Tale diario verrà conservato esclusivamente per scopi clinici dal diabetologo che ha in cura il partecipante al Campo di educazione e promozione sportiva nell'ambito del Progetto Diabete Sport Training nel pieno rispetto delle attuali normative sulla privacy ed in accordo con le finalità del progetto relativamente alla fase di monitoraggio e promozione dell'attività sportiva anche dopo il ritorno a casa che verrà attuata al termine del campo.

Infatti il progetto prevede contatti successivi al campo di avviamento allo sport da parte del team di Marathon Center. Il diario sarà indispensabile al tuo diabetologo per valutare i suggerimenti da fornire per continuare la pratica dello sport in maniera sicura ed efficace.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

In qualità di **Genitore/i**

Tutore/i esercente/i la potestà sul/i seguente/i minore/i:

_____ nato/ a _____ il _____

AUTORIZZA

AGD ITALIA A CONSERVARE COPIA DEL DIARIO UTILIZZATO AL CAMPO per le finalità di cui sopra.

In fede