

MODULO DI CONSENSO INFORMATO ALL'UTILIZZO DI STRUMENTI BIOMEDICI DI ANALISI DEL MOVIMENTO PER LO "STUDIO ED ACQUISIZIONE DI NUOVE CONOSCENZE SUI DISTURBI MUSCOLOSCHIELETRICI DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO"

Il/La sottoscritto/a..... Nato/a a Prov
il/...../..... Cod.fiscale residente in
..... Prov via n.
telefono..... e-mail.....
Professione

Con la firma del presente modulo dichiara di:

- autorizzare **NIT di Luca Mercogliano** ad effettuare Analisi e Valutazioni Funzionali mediante l'utilizzo di strumenti biomedici per l'analisi antropometrica digitale e del movimento per eseguire uno screening valutativo NON invasivo per il Progetto di Ricerca & Sviluppo **ATHLAID INDUSTRIES "STUDIO ED ACQUISIZIONE DI NUOVE CONOSCENZE SUI DISTURBI MUSCOLOSCHIELETRICI DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO"**;
- di essere pienamente cosciente di quali test saranno eseguiti;
- di aver letto attentamente il presente documento e di averne compreso l'utilità;
- di aver ricevuto dai soggetti coinvolti le spiegazioni richieste e utili per la piena comprensione di quanto esposto nel testo, in particolare:
 - a) informazioni esaurienti sull'accertamento, la caratterizzazione e la valutazione funzionale;
 - b) informazioni esaurienti sulle modalità della procedura che sarà eseguita e sulle tecnologie adoperate;
- di aver compreso che i rilievi eseguiti non sono invasivi e quindi NON dannosi per la salute;
- di autorizzare **NIT di Luca Mercogliano** all'utilizzo dei propri dati personali per le sole finalità sopra indicate.

DICHIARO

di aver ricevuto e preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 recante il codice in materia di protezione dei dati personali, e autorizzo, ai sensi dell'art. 23 del medesimo Codice, il trattamento dei miei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, per le sole finalità sopra indicate.

Luogo e data

Firma

.....
Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione di dati personali)

