

## Domanda di Partecipazione WAY UP – 2026

**Da rivedere a: [connect@associazionecampobase.org](mailto:connect@associazionecampobase.org)**

MODULO B – Informazioni sanitarie

**a cura del Medico Specialista oppure di Base**

**Nome e Cognome Partecipante:**

\_\_\_\_\_  
Data di Nascita del Partecipante:

**Nome e Cognome, indirizzo del medico che compila il modulo:**

Ruolo:

- Medico di Base  
 Medico Specialista in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Contatti del medico in caso di necessità**

Numero di telefono:

Email:

Potrete essere contattati dallo staff di Campo Base per avere ulteriori chiarimenti sullo stato di salute del partecipante, oppure in caso di emergenza se necessario.

### Informazioni Sanitarie sul Paziente

Diagnosi oncologica:

Data della diagnosi:

Il paziente...

sta attualmente ricevendo cure mediche relative a questa diagnosi?  SI /  NO (Descrivere)

È in corso il mantenimento?  SI /  NO Descrivere:

È in remissione?  SI /  NO Data remissione:

Ha avuto ricadute?  SI /  NO Data ricadute:

Ha ricevuto chemioterapia?  SI /  NO Data della chemioterapia più recente:

Ha ricevuto radioterapia?  SI /  NO

Se sì quando ed in quale parte del corpo:

Elencare eventuali interventi chirurgici:

Elencare tutte le terapie attualmente in corso, dosaggi e frequenze.

Farmaco	Dose	Via somministrazione	Giorni/Orari	Note

È autonomo nella somministrazione di tali terapie?  SI /  NO

Ha altre patologie?

Ha mai avuto una crisi convulsiva?  SI /  NO Data dell'ultima crisi:

Circostanze (stress, stimolazione sensoriale...):

Allergie o intolleranze note (alimentari, ambientali, a farmaci...):

È coperto da vaccinazione antitetanica?  SI /  NO Anno ultimo richiamo:

Ha attualmente un CVC?  SI /  NO Ha ferite aperte o altre vie aperte?  SI /  NO

Può fare il bagno in piscina/lago/mare?  SI /  NO

Ha amputazioni/protesi?  SI /  NO

Usa ausili per la deambulazione (stampelle, deambulatore, altro)?  SI /  NO

Specificare e descrivere l'attuale situazione di deambulazione.

Ha deficit visivi/uditivi/ sensoriali?  SI /  NO (Descrivere)

Ha difficoltà cognitive?  SI /  NO (Descrivere)

Ha una storia di difficoltà psicologiche o psichiatriche che possano impattare la sua partecipazione al progetto? (Ansia, Depressione...)

Il paziente potrebbe avere gravi conseguenze se sottoposto a sforzi fisici brevi o prolungati? (ad esempio, se dovesse affrontare un'escursione a piedi in leggera salita di 4h oppure salire 6 rampe di scale)

Elencare eventuali difficoltà che il paziente potrebbe avere sulle attività sportive (debolezze muscolo-scheletriche, movimenti limitati, neuropatie...)

Ha mai avuto vertigini/capogiri/sensazioni di instabilità o perdita d'equilibrio? (Se si, specificare.)

Prende farmaci anticoagulanti/fluidificanti del sangue?

Ha mai sofferto di problemi con l'altitudine (mal di montagna)?  SI /  NO

C'è qualche motivo per cui uno sbalzo di altitudine di circa 1200m e la permanenza ad un'altitudine di 2000m potrebbe causargli delle difficoltà? (difficoltà respiratorie, polmonari, masse cerebrali delicate, trombosi...)

È controindicata la pratica di qualche sport?

Note:

**Privacy e dati personali MEDICO**

Presa visione dell'informativa sul REGOLAMENTO UE 2016/ 679 riportata in calce/in allegato,

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Castel Campo e Associazione Campo Base APS ETS ad effettuare/far effettuare il trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

**(AUTORIZZAZIONE NECESSARIA - SOLO PER ARCHIVIARE I MODULI STESSI)**

Data:

Timbro e firma:

**Da rispedire a [connect@associazionecampobase.org](mailto:connect@associazionecampobase.org)**

**GRAZIE!**


INFORMAZIONI SULLA GESTIONE E L'ARCHIVIAZIONE DEI DATI PERSONALI PER PARTECIPANTI

Qui di seguito trova le informazioni richieste dalla normativa nazionale vigente e dal Regolamento UE 2016/679

<b>Chi Siamo</b>	Associazione Campo Base APS ETS promuove iniziative di assistenza e sostegno nell'ambito sociale, in particolar modo alle persone con malattie gravi o disagio psicosociale ed è il Titolare del Trattamento dei Suoi dati.
<b>Che obblighi ha lei</b>	Le ricordiamo che lei ha la facoltà di decidere se fornirci o meno i dati richiesti, ma in mancanza noi non potremo procedere con l'iscrizione e la partecipazione alle attività con Campo Base.
<b>Quali dati trattiamo</b>	Per le finalità indicate nell'informativa, tratteremo <b>dati personali comuni</b> ed in particolare i dati anagrafici (nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, e-mail ed altri recapiti) e <b>dati personali particolari</b> come quelli relativi allo stato di salute.
<b>Perché e come trattiamo i Suoi dati</b>	<p>Utilizziamo strumenti informatici e cartacei per trattare i dati da Lei conferiti, al fine di gestire la sua partecipazione alla nostra attività; in particolare, i suoi dati sono trattati per consentire la gestione amministrativa e assicurativa della sua partecipazione o associazione, e per consentire allo staff qualificato una gestione consapevole e preparata della sua partecipazione alle nostre attività.</p> <p>I suoi dati, conclusa la partecipazione alle nostre attività, verranno archiviati elettronicamente in supporti idonei (database e software), e per brevi periodi in forma cartacea; tale supporto verrà poi distrutto.</p> <p>I dati personali comuni ed i contatti potranno altresì essere archiviati in dispositivi mobili ed utilizzati per comunicazioni relative alle attività dell'associazione per via telefonica, sms, email e con altri servizi di messaggistica.</p>
<b>Su che basi utilizziamo i suoi dati</b>	<p>Il trattamento dei Suoi dati si basa <b>sul consenso</b>. Nel caso di soci, si basa sul <b>rapporto associativo</b> stesso.</p> <p>La ricordiamo che i dati che le richiediamo sono fondamentali per la corretta programmazione delle attività con Lei, per poter garantire un'esperienza quanto più possibile sicura ed adattata ai bisogni del partecipante.</p> <p>Se non intende dare il consenso, ci contatti per avere ulteriori informazioni sulla sua partecipazione a <a href="mailto:info@associazionecampobase.org">info@associazionecampobase.org</a></p>
<b>A chi inoltreremo i suoi dati</b>	<p>I dati raccolti potranno essere conosciuti solo da personale specificamente incaricato delle operazioni di trattamento e potranno essere comunicati a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personale interno a Campo Base, sia retribuito che volontario;</li> <li>- Personale di aziende fornitrice che ne possano necessitare per effettuare al meglio il proprio lavoro (mensa);</li> <li>- Consulenti esterni che programmano attività e che necessitano di queste informazioni per la corretta gestione delle stesse;</li> <li>- Studio legale (in caso di controversie);</li> <li>- Enti assicuratori (in caso di necessità).</li> </ul> <p>I dati trattati <b>non saranno diffusi, tanto meno ceduti a terzi, né condivisi</b>. Saranno comunicati ad altri qualificati soggetti esclusivamente per dare corso alle operazioni dell'associazione e per fornirle informazioni sulle attività dell'Associazione. I dati non verranno trasmessi fuori dall'Unione Europea.</p>
<b>Per quanto conserveremo i suoi dati</b>	<p>Noi conserveremo i suoi dati nei nostri archivi per il periodo necessario alla gestione della sua partecipazione ed in vista di sue partecipazioni successive, per documentare la nostra attività e anche per rispondere a sue necessità di recupero dati.</p> <p>In ogni caso i dati verranno conservati per un <b>massimo di cinque anni dalla sua ultima partecipazione</b>. Dopodiché, solo alcuni di questi verranno conservati per motivi di storicità, ma saranno resi anonimi.</p> <p>Per i soci, i dati anagrafici relativi al libro soci verranno conservati secondo i <b>termini di legge</b>.</p> <p>Resta inteso che i suoi dati verranno immediatamente cancellati nel caso di Sua disdetta all'Adesione sottoscritta oppure in ogni momento in cui Lei decidesse di avvalersi del <b>diritto all'oblio (cancellazione) dei dati</b>; in tal caso non potremmo più onorare quanto riportato nell'adesione sottoscritta.</p>
<b>Quali obblighi abbiamo nei suoi confronti</b>	<p>Abbiamo l'obbligo di rispondere alle sue richieste di conoscere come e perché trattiamo i suoi dati; abbiamo anche l'obbligo di correggere dati sbagliati, integrare dati incompleti e aggiornare dati non più esatti; abbiamo infine gli obblighi di cancellare i dati e di limitare il trattamento; abbiamo l'obbligo di interrompere il trattamento se lei non è più d'accordo; abbiamo l'obbligo di fornirle in un formato elettronico di uso comune e leggibile, i dati personali che La riguardano o di trasmetterli ad altro Titolare da lei indicato.</p> <p>In caso di necessità, ci contatti via email a <a href="mailto:info@associazionecampobase.org">info@associazionecampobase.org</a> così da verificare insieme se ci sono tutti i presupposti previsti dalla normativa e per poter consentirci di rispondere nella maniera più rapida ed efficace alle Sue richieste.</p>
<b>A chi può rivolgersi in caso di nostre mancanze</b>	<p>Se la risposta da parte nostra non sarà stata soddisfacente, può rivolgersi al Garante della Protezione dei dati. <a href="http://www.garanteprivacy.it">www.garanteprivacy.it</a></p>

Per altre informazioni o chiarimenti ci può contattare a [info@associazionecampobase.org](mailto:info@associazionecampobase.org) oppure al numero 3474859654.

Fiavè, 20 Gennaio 2026

  
Thea Rasini - Presidente Associazione Campo Base APS ETS