

## SCHEMA INFORMATIVA

Gentile Signora/e,

### 1. Identificazione del Servizio AFA

Nella nostra ASL3 è in programma un Servizio Socio-sanitario il cui titolo è:

#### **ATTIVITA' FISICA ADATTATA (AFA)**

Le linee di indirizzo del Progetto Età Libera ed Invecchiamento Attivo 2011 (D.R. n° 48, del 03/11/2009), la Delibera Giunta Regionale n°400/2013 e la Delibera Giunta Regionale n°290/2019 hanno permesso in ogni **Distretto Socio Sanitario, in collaborazione con Associazioni del Terzo Settore**, di attivare **Corsi Afa**.

### 2. Scopo del Servizio Afa

lo scopo è promuovere *“il benessere e la salute dei cittadini e delle comunità”* con la consapevolezza che *“la vera ricchezza del sistema sanitario è la salute dei cittadini”*. (PSN 2011-2013)

### 3. Procedure

Nel caso Lei acconsentisse a partecipare, Le sarà chiesto di firmare questo modulo di “Dichiarazione di Consenso”.

Il servizio prevede l'adesione metodica e continuativa a un programma di attività fisica adattata per persone con:

- **“Alta Funzione”** - sindromi algiche croniche (es.: mal di schiena),
- **“Bassa Funzione”** - esiti stabilizzati di eventi acuti, (es.: frattura femore, eventi cerebrovascolari), osteoartrosi, Malattie di Parkinson (fasi iniziali) etc.)

Le sedute di esercizio, della durata di circa un'ora, avranno una frequenza minima settimanale di 2 volte; sono svolte in gruppo la cui numerosità dipende dal livello di competenza e autonomia motoria, dalle dimensioni della palestra/piscina/struttura (indoor o outdoor) dedicata (di norma max. 20 partecipanti per “Alta Funzione” e 10 partecipanti per “Bassa Funzione”).

Per partecipare occorre presentare allo Sportello Unico Distrettuale di competenza il Modulo Afa compilato, firmato e datato dal suo Medico di Medicina Generale o da Medico Specialista/Equipe riabilitativa di struttura pubblica. Il medico che la invia ha già escluso che Lei sia affetta da condizioni cliniche che impediscano la partecipazione al programma AFA. La partecipazione a Corsi Afa quindi non prevede Certificazione medica (DGR 138\_24 Febbraio 2017\_ esenzione cert medica AFA)

I suoi dati verranno inseriti nel Data Base Regionale e un numero identificativo rappresenterà la sua Pratica Afa.

Successivamente all'inserimento verrà effettuata una prima valutazione fisioterapica multidimensionale iniziale per verificare che le Sue condizioni soddisfino i criteri richiesti per l'invio nelle strutture Autorizzate del Territorio (vedi Elenco Associazioni Autorizzate Asl3).

Le facciamo presente che l'AFA **non è inclusa nei Livelli Essenziali di Assistenza**: è una attività di Prevenzione e coinvolge in Rete gli Enti di Pubblica Amministrazione (Asl3, Città Metropolitana di Genova) e organismi del Terzo Settore. Le quote di partecipazione, stabilite con Delibera Giunta Regionale (DGR 400/2013), sono a suo carico e comprendono il versamento, alla **Associazione da**

**Lei scelta**, una quota associativa annuale comprensiva di copertura assicurativa, e la quota di frequenza (mensili o di abbonamento bimensile/trimestrale), differenziate rispetto al livello di Funzione Fisica con cui il Triage valutativo fisioterapico la indirizzerà.

Le attività fisiche adattate, verranno proposte da Laureati in Scienze Motorie, debitamente formati attraverso un Corso di Formazione, sulla base di programmi differenziati aventi come obiettivo una piena e regolare adesione a uno stile di vita più attivo al fine di arginare gli effetti che invecchiamento e comorbidità (presenza di più malattie) hanno sulla qualità di Vita della persona. Sono previste a Random, attività di rivalutazione, monitoraggio e supervisione da parte di Asl3 coinvolti nella progettualità.

E' possibile una riduzione e/o gratuità della compartecipazione ai corsi AFA in relazione al valore ISEE per 3 mesi di frequenza rinnovabili, in relazione alle disponibilità finanziarie assegnate dalla Regione, secondo l'ordine cronologico di arrivo delle istanze e secondo i seguenti livelli ISEE:

- Fino a 6.000 gratuito
- da 6.000 a 12.000 riduzione del 50% della quota di partecipazione resta a carico della persona la quota iscrizione all'associazione ai fini assicurativi.

#### **4. Polizza assicurativa**

Per eventuali infortuni/ danni che dovessero verificarsi durante le sedute, ogni palestra/struttura/piscina è dotata di una adeguata copertura assicurativa contro gli infortuni.

La Sua adesione a questo Progetto è completamente volontaria e Lei potrà rinunciare alla partecipazione in qualsiasi momento. Allo stesso modo la sua partecipazione al Progetto potrà essere interrotta dal medico se fossero osservati effetti collaterali inattesi/indesiderati pregiudizievoli per la Sua salute.

**5. Informazioni Privacy** (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e successive disposizioni di armonizzazione).

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e successive disposizioni di armonizzazione (D. Lgs. 101/2018), La informiamo che i Suoi dati personali verranno utilizzati **esclusivamente per dare esecuzione al Progetto AFA**, così come descritto, e per finalità di ricerca scientifica.

I suoi dati personali saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica e saranno adottate misure di protezione e di sicurezza per garantirne la corretta conservazione. I suoi dati non saranno comunicati a terzi e saranno utilizzati solo da personale debitamente autorizzato al trattamento dati.

La partecipazione al progetto è facoltativa. Se peraltro decide di aderire allo stesso il trattamento dei suoi dati è necessario per la sua inclusione nel progetto.

I dati saranno conservati ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento Europeo per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e saranno, comunque, conservati tenendo conto di specifici termini di conservazione stabiliti per legge, o conformemente ai criteri di conservazione stabiliti nel prontuario di scarto della documentazione sanitaria e amministrativa di cui alla deliberazione di questa azienda n. 405 del 29/06/2016 e sue successive modifiche (pubblicata sul sito internet aziendale [www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it)) o ancora sulla base del principio della necessità del trattamento in relazione alle finalità istituzionali perseguite dalla ASL3.

Per la sola finalità di ricerca scientifica i risultati del Progetto a cui Lei parteciperà potranno essere oggetto di pubblicazione utilizzando soltanto dati anonimi, per cui la Sua identità rimarrà riservata.

In qualsiasi momento potrà esercitare i diritti stabiliti dal Regolamento Europeo n. 679/2016 agli artt. da 15 a 22, che riconoscono, tra gli altri, il diritto al soggetto interessato di poter accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica ovvero l'integrazione, la cancellazione ("diritto all'oblio"), salvo i casi previsti all'art. 17 comma 3 del Regolamento UE 679/2016. Inoltre ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali - secondo le modalità previste sul sito internet dello stesso [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)), nei casi previsti dalle disposizioni in materia di protezione dei dati di cui al Regolamento UE 2016/679 e successive disposizioni di armonizzazione.

Il Titolare del trattamento per ASL 3 è l'Azienda Socio Sanitaria Ligure 3 con sede in Via Bertani – 16125 Genova (indirizzo PEC: [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it))

Il Responsabile della Protezione dei Dati (R.P.D.) di ASL 3 è contattabile ai seguenti indirizzi di posta: Via Bertani 4 – 16125 Genova ed alla PEC aziendale [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it).

La richiesta, redatta per iscritto, potrà essere indirizzata al Titolare del trattamento ASL3 con sede in Genova – Via Bertani 4.