

Allegato 2

CAMPUS INVERNALE CONO**SCI**AMOCI

INAIL – CIP

Modulo di adesione/tesseramento al
CAMPUS INVERNALE CONO**SCI**AMOCI 2023
CORSO DI SCI

Impianto sciistico Monte Cimone (MO) – 7, 8 e 9 marzo 2023

Nome _____		Cognome _____	
Nato/a a _____		il _____	
Residente a _____		Cap _____	Prov _____
Via _____		N° _____	
E-mail _____			
Cell _____			
Sede INAIL di riferimento _____			
Codice fiscale _____			
☐ C.I. o ☐ Patente N° _____ rilasciato il _____ luogo _____			
Tipo di disabilità _____			
Percentuale di invalidità _____			
Altezza: _____ cm	Peso: _____ kg	Larghezza bacino: _____ cm	N. scarpe: _____ (ITA)
<i>Compilare solo le voci pertinenti alla propria situazione</i>			
Mezzi di sintesi:	SI NO	Accorgimenti: _____	
Cateterizzazione:	SI NO	Tipo/Livello: _____	
Residuo motorio:	Arti inferiori:	SI NO	: _____ %
	Arti superiori:	SI NO	: _____ %
	Zona cervicale:	SI NO	: _____ %

Qual è il suo livello?

☐ PRINCIPIANTE

☐ INTERMEDIO

☐ ESPERTO

PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

Possiede già l'attrezzatura?

☐ SI

☐ NO

Se NO, come intende praticare l'attività sciistica?

☐ posizione eretta ☐ posizione seduta

In base a quanto dichiarato nell'anamnesi medica, la Scuola di sci valuterà l'attrezzatura più funzionale e idonea da fornire all'assistito per l'attività di avviamento allo sci.

L'attività di sci sarà svolta dalla "Scuola Deep Ice Cimone".

Nello specifico, saranno organizzati programmi di attività individuali/di gruppo, in base alle esigenze ed esperienza sciistica dei partecipanti, con maestri di sci esperti.

ASPETTI LOGISTICI

Di seguito può esprimere la sua preferenza per la sistemazione alberghiera (l'organizzazione si riserva di confermare la preferenza, in base alla logistica delle camere)

Camera: ☐ Doppia da solo ☐ Doppia con:

☐ caregiver (familiare/accompagnatore):
(indicare il nominativo)

☐ altro corsista dello stage:
(indicare il nominativo)

In caso di opzione per la condivisione della camera doppia con il caregiver, si prega di precisare se tale preferenza vale anche nel caso di non autorizzazione della presenza dell'accompagnatore da parte della sede INAIL:

☐ SI ☐ NO

Le chiediamo anche di esprimere la sua preferenza per il trasporto verso e dalla struttura alberghiera "Hotel Al Poggio" – Sestola (MO) e per gli spostamenti in loco (dalla struttura alberghiera alle piste da sci e viceversa):

- Pullman - con partenza dalla Sede di Modena - Via Cesare Costa n. 29/31 il giorno 7 marzo 2023 alle ore 8,00 e partenza dall'albergo il giorno 9 marzo alle ore 15,30/16,00 ☐ SI ☐ NO
- Mezzo proprio ☐ SI ☐ NO

Qualora ci fossero altre esigenze particolari (es. allergie/intolleranze alimentari), le chiediamo di segnalarle di seguito (anche per l'eventuale accompagnatore/familiare):

Firma _____

Al fine della partecipazione al campus occorre essere in possesso del **Certificato Medico per attività sportiva non agonistica rilasciato ai sensi di legge ed in corso di validità**. Non saranno considerati validi i certificati agonistici di altre discipline.

Le ricordiamo che il presente **modulo di adesione** e l'allegata **informativa privacy**, debitamente compilati e sottoscritti, andranno consegnati di persona o inviati via e-mail alla Sede INAIL di competenza, **entro e non oltre il termine del 10 febbraio 2023**, allegando copia del **certificato medico**.

INFORMATIVA ex art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito “GDPR”)

Gentile Signore/a,

La informiamo che il Comitato Italiano Paralimpico (di seguito CIP), in qualità di Titolare del trattamento, tratterà – per le finalità e con le modalità di seguito riportate – i dati personali da Lei forniti, all’atto della compilazione del modulo di adesione assistiti INAIL e/o dell’accompagnatore al CAMPUS INAIL/CIP “ConoSciamoci” 2023 che si svolgerà a Sestola (MO) presso il complesso sciistico del Monte Cimone dal 7 al 9 marzo 2023, nonché acquisiti nell’ambito del rapporto.

In particolare, verranno trattati i seguenti dati personali:

- a. dati anagrafici e di contatto (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, sesso, residenza, contatto telefonico e e-mail);
- b. dati relativi alla disabilità;

I dati di cui alla lettera b) rientrano nel novero dei dati particolari (categorie particolari di dati personali ex art. 9 del GDPR), laddove idonei a rivelare lo stato di salute.

1. Finalità e base giuridica del trattamento.

1.1. Il trattamento dei dati che precedono è fondato sulla Sua richiesta di adesione, quale assistito INAIL, al CIP nonché sul Suo consenso scritto per quanto concerne il trattamento di categorie particolari di dati personali ed è finalizzato al Suo avvio all’attività sportiva paralimpica ed ai connessi adempimenti legali, regolamentari e statutari del CIP.

2. Obbligatorietà del conferimento

2.1 Il conferimento dei dati per le suddette finalità è obbligatorio. L’eventuale rifiuto di conferire i dati comporta l’impossibilità di dare corso alla Sua domanda di adesione.

3. Modalità del trattamento

3.1 Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, conservazione, modifica, estrazione, raffronto, uso, interconnessione, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

4. Ambito di comunicazione dei dati

4.1 I dati personali da Lei forniti verranno trattati dal personale operante per il CIP e potranno essere trattati per conto del Titolare da ulteriori soggetti esterni formalmente designati in qualità di “Responsabili del trattamento”.

I dati personali saranno comunicati alla Società sportiva di riferimento per il tramite dei Comitati Regionali del CIP.

4.2 I suoi dati saranno comunicati ad Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere i dati. I dati saranno altresì comunicati all’INAIL per gli adempimenti connessi con il convenzionamento.

5. Trasferimento dei dati all’estero.

5.1 I dati personali sono conservati su server ubicati all’interno dell’Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d’ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili ed in particolare quelle di cui al Titolo V del GDPR. Oppure previa sottoscrizione di clausole contrattuali standard (standard contractual clauses) approvate ed adottate dalla Commissione Europea.

5.2. Al di fuori delle ipotesi di cui al punto 5.1, i Suoi dati non saranno trasferiti extra-UE.

6. Periodo di conservazione dei dati

6.1 I Suoi dati personali saranno conservati per il periodo necessario al conseguimento delle finalità per i quali sono stati acquisiti e conformemente alle specifiche previsioni di legge al riguardo. La verifica sull’obsolescenza dei dati personali oggetto del trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.

7. Titolare del trattamento

7.1 Comitato Italiano Paralimpico
Via Flaminia Nuova, 830
00191 Roma

8. Responsabile della protezione dei dati

8.1 Il Comitato Paralimpico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo e-mail: dpocip@pec.comitatoparalimpico.it

9. Diritti dell’interessato

In qualità di interessato al trattamento dei dati personali, La informiamo che ha la possibilità di esercitare i diritti previsti dal GDPR, e precisamente:

- il diritto, ai sensi dell’art. 15, di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano e, in tal caso, di ottenere l’accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni: i) le finalità del trattamento ii) le categorie di dati personali in questione; iii) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se paesi terzi o organizzazioni internazionali; iv) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; v) l’esistenza del diritto dell’interessato di chiedere al Titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento; vi) il diritto di proporre reclamo a un’autorità di controllo, ai sensi degli artt. 77 ss. del GDPR; vii) il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento, ai sensi dell’art. 7 del GDPR; viii) qualora i dati personali non siano raccolti presso l’interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; ix) l’esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4 del GDPR, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l’importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l’interessato; x) il diritto di essere informato dell’esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell’articolo 46 del GDPR relative al trasferimento, qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un’organizzazione internazionale;
- l’interessato avrà altresì (ove applicabile) la possibilità di esercitare i diritti di cui agli artt. 16-21 del GDPR (diritto di rettifica, diritto all’oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati personali, diritto di opposizione).

La informiamo che il Titolare del trattamento si impegna a rispondere alle Sue richieste al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta. Tale termine potrà essere prorogato di due mesi, se necessario, tenuto conto della complessità o numerosità delle richieste pervenute.

Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento o mail all’indirizzo:

dpocip@pec.comitatoparalimpico.it.

Il Titolare del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI AI SENSI DEL GDPR UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a _____, letta attentamente e consapevolmente l’informativa che precede ed esaurientemente informato/a sui diritti previsti dal GDPR,

☐

presta il consenso

☐

non presta il consenso

al trattamento dei dati personali di cui alla lett. b), per la finalità specificate al punto 1. Base giuridica e finalità del trattamento dell’informativa.

Luogo e data _____ Firma _____