Allegato 2

CAMPUS ESTIVO INAIL-CIP
Emilia-Romagna

Modulo di adesione/tesseramento al CAMPUS ESTIVO 2025
"VELEGGIAMO INSIEME"

CORSO DI VELA e PESCA

Porto Turistico "Marinara" di Marina di Ravenna – 8/12 settembre 2025

Nome		Cognome		
Nato/a a		Il		
Residente a	CAP	Prov		
Via		n.		
Email		Cell.		
Codice Fiscale				
Sede INAIL di riferimento				
☐ CI	☐ Patente	n.	Rilasciato il	Da
Tipologia di disabilità **(obbligatorio specificarla)**			Percentuale invalidità **(obbligatorio specificarla)**	%
Altezza cm	Peso kg			
Compilare solo le voci pertinenti alla propria situazione (parte da compilare a cura del Medico legale della Sede INAIL)				
Mezzi di sintesi	☐ Si ☐ No		Accorgimenti	
Cateterizzazione	☐ Si ☐ No		Tipo/Livello	
Residuo motorio*	Arti inferiori	☐ Si ☐ No		%
		☐ Si ☐ No		

	Arti superiori		%
	Zona Cervicale	☐ Si ☐ No	%

PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

Le chiediamo di rispondere alle seguenti domande:

È in grado di nuotare? □ SI □ NO

N.B. Le ricordiamo che nel caso in cui non sia in grado di nuotare non potrà partecipare al Campus.

Qual è il suo livello di conoscenza della **Vela**?
□ PRINCIPIANTE □ INTERMEDIO □ ESPERTO

Qual è il suo livello di conoscenza della **Pesca**?
□ PRINCIPIANTE □ INTERMEDIO □ ESPERTO

In base a quanto dichiarato nell'anamnesi medica, i tecnici individuati dal CIP Emilia-Romagna valuteranno l'attrezzatura più funzionale e idonea da fornirLe per praticare le attività sportive previste.

L'**attività di vela** sarà svolta dall'Associazione "Marinando 2.0" di Ravenna.
Nello specifico, saranno organizzati programmi di attività individuali/di coppia, in base alle esigenze e all'esperienza velica dei partecipanti, con istruttori di vela esperti che saranno affiancati da assistenti in acqua.

L'**attività di pesca** sarà svolta in collaborazione con la Federazione Pesca (FIPSAS) di Ravenna.
Nello specifico, saranno organizzati programmi di attività individuali, in base alle esigenze e all'esperienza di pesca dei partecipanti, con istruttori di pesca esperti.

ASPETTI LOGISTICI

TRASPORTI

Le chiediamo anche di esprimere la sua preferenza per il trasporto verso e dalla struttura alberghiera Hotel CUBE sito a Ravenna e per gli spostamenti in loco (dalla struttura alberghiera al porto turistico "Marinara" di Marina di Ravenna e viceversa):

Pullman – con partenza da Lyons di Piacenza, Via Luigi Rigolli, 68, 29122 Piacenza PC, il giorno 8 settembre 2025 alle ore 10.00 e partenza dall'albergo il giorno 12 settembre alle ore 9.30

□ SI □ NO

Pullman - con partenza dal negozio Decathlon di Modena (presso il centro commerciale Grandemilia) – Viale Ovidio 60, Modena, il giorno 8 settembre 2025 alle ore 11.30 e partenza dall'albergo il giorno 12 settembre alle ore 9.30

□ SI □ NO

Pullman (fermata solo se richiesta) - con partenza da Happy Casa Store Castenaso (presso il centro commerciale Centronova) – Via Villanova 29, Castenaso (BO), il giorno 8 settembre 2025 alle ore 12.30 epartenza dall'albergo il giorno 12 settembre alle ore 9.30

□ SI □ NO

Mezzo proprio □ SI □ NO

Qualora abbia espresso la volontà di utilizzare il pullman messo a disposizione dal CIP Emilia-Romagna, le chiediamo di rispondere alle seguenti domande:

1) Nel caso di utilizzo della carrozzina, necessità dell'ancoraggio al piano seduta del Pullman? □ SI □ NO

2) Nel caso NON fosse possibile ancorare la carrozzina al piano seduta del pullman per mancanza di posti, può traslare dalla carrozzina ai sedili normali? □ SI □ NO

3) Nel caso NON possa traslare dalla carrozzina ai sedili normali e NON ci fosse disponibilità di spazio per ancorare la carrozzina al piano seduta del pullman, intende partecipare lo stesso al Campus raggiungendo la località con il **mezzo proprio**?

□ SI □ NO

4) Nel caso NON si raggiunga il numero minimo di partecipanti per la disponibilità del pullman (come indicato nell'Informativa – Allegato 1), intende partecipare ugualmente al Campus raggiungendo la località con il **mezzo proprio**?

□ SI □ NO

Nel caso di utilizzo del mezzo proprio per raggiungere la località del Campus, il ritrovo è previsto presso il suddetto Hotel Cube, via Luigi Masotti 2 – 48100 Ravenna (RA), alle ore 14:30.

SCHEDA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

TIPOLOGIA STANZA

TIPOLOGIA CAMERA	INDICARE CON UNA "X" IL TIPO DI CAMERA	TIPOLOGIA LETTI (singolo oppure matrimoniale)	COGNOME/NOME COMPAGNO DI STANZA
Stanza SINGOLA (*)			
Stanza DOPPIA			
Stanza TRIPLA			
Stanza QUADRUPLA			

(*) Disponibilità massima di nr. 4 camere attrezzate, ovvero con servizio igienico fruibile con carrozzina

- Per fruire del servizio igienico della camera a lei assegnata ha necessità di particolari ausili, se si quali?

□ maniglioni □ seggiolino per doccia □ WC per disabili

□ altro (specificare)_____

Nel caso NON vi fosse la disponibilità di camera con servizio igienico accessibile con carrozzina e dotato dei predetti ausili, a tutela della sua incolumità e sicurezza, intende partecipare lo stesso al Campus **esonerando il CIP e l'INAIL da qualsiasi responsabilità**? □ SI □ NO

NOMINATIVO FAMILIARE/ACCOMPAGNATORE MAGGIORENNE (max 1 persona per assistito):

COGNOME e NOME _____

NOMINATIVO FAMILIARE/ACCOMPAGNATORE EXTRA:

COGNOME e NOME _____

COGNOME e NOME _____

INDICAZIONI EVENTUALI ESIGENZE ALIMENTARI

TIPOLOGIA	INDICARE CON UNA "X"	DESCRIZIONE
Intolleranze		
Diete Specifiche		
Altro		

Si prega di segnalare eventuali intolleranze o esigenze alimentari anche per gli eventuali familiari/accompagnatori.

CERTIFICATO MEDICO

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 chiediamo se è già in possesso del certificato medico:
□ SI □ NO

Nel caso sia in possesso del predetto certificato medico, Le chiediamo di allegarlo al presente modulo di adesione.
Qualora, invece, non ne fosse ancora in possesso Le chiediamo di inviare al CIP Emilia-Romagna il documento entro e non oltre

il 25 agosto 2025, pena l'esclusione dal Campus.

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 31 luglio 2025**, allegando copia del predetto **certificato medico** (se in possesso).
Dopo l'informativa privacy, troverà la **liberatoria foto/audio/video maggiorenni – consenso/autorizzazione all'utilizzo e pubblicazione di immagini** che Le chiediamo di sottoscrivere e firmare qualora acconsenta, precisando che tale consenso potrà comunque essere revocato in qualsiasi momento.

Luogo e data: _____

Firma (leggibile e per esteso): _____

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 "Veleggiamo Insieme" 2025** che si svolgerà presso il Porto Turistico "Marinara" di Marina di Ravenna (RA) dall'8 al 12 settembre 2025, nonché acquisiti nell'ambito del rapporto.
In particolare, verranno trattati i seguenti dati personali:
dati anagrafici e di contatto (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, sesso, residenza, contatto telefonico e e-mail);
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.

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.

Obbligatorietà del conferimento
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.

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.

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.

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.

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.

Titolare del trattamento
7.1 Comitato Italiano ParalimpicoVia Flaminia Nuova, 830
00191 Roma

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

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 essereprorogato 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 esaustivamente 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 (leggibile e per esteso) _____

LIBERATORIA FOTO/AUDIO/VIDEO MAGGIORENNI

CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI (FOTO/VIDEO/AUDIO)

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ Il_____

con la presente:

AUTORIZZA

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Leggesul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto, video e audio ripresi dagli operatori o persone incaricate dal Titolare del trattamento, alla comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sito Internet istituzionale, su qualsiasi altro sito web collegato alle iniziative sopra riportate, sui sociale media e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani), nonché autorizza la conservazione delle foto, video e audio negli archivi informatici del Titolare e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo,eventualmente promozionale e per uso istituzionale.

Il presente consenso potrà essere revocato in ogni tempo ai sensi degli artt. Da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPRcon comunicazione scritta da inviare al Titolare o al Responsabile esterno del trattamento sotto riportati.

Luogo e data _____

Firma (leggibile e per esteso) _____