



CIP - Comitato Italiano Paralimpico

Modulo ADESIONE Assistiti INAIL (allegato nr. 01)

Al Comitato Regionale CIP VENETO

**ADESIONE
GRATUITA**

MODULO ADESIONE PROGETTO "CAMPUS ESTIVO MULTIDISCIPLINARE CIP-INAIL VENETO 2026"

Scheda anagrafica degli assistiti INAIL che richiedono la pratica di mera attività di avviamento allo sport. L'individuazione della Società sportiva che avvierà l'assistito INAIL allo sport avverrà in un secondo momento rispetto alla prima richiesta, attraverso l'azione dell'organo regionale CIP di riferimento, in base alla disponibilità e alla valutazione tecnico-pratica della società sportiva e dello stesso C.R. CIP.

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV _____ CAP _____

INDIRIZZO _____ NR. _____

TEL _____ EMAIL _____

DISCIPLINE RICHIESTE:

- 1) CALCIO BALILLA 2) TIRO CON L'ARCO 3) TIRO A SEGNO
- 4) TENNISTAVOLO 5) PARA-KARATE 6) SCHERMA
- 7) DANZA

Spazio da compilare riservato al Comitato Regionale CIP (comunicare telefonicamente)

1A ☐ 1B ☐ 1C ☐ 1D ☐

2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

DICHIARAZIONE di Adesione al CIP e di volontà di Avviamento alla pratica sportiva

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara di non essere tesserato ad alcuna Federazione Paralimpica ovvero di essere tesserato alla Federazione Paralimpica _____, nonché di accettare e riconoscere che il Comitato Italiano Paralimpico utilizzerà i propri dati personali per la copertura assicurativa infortuni e che i suddetti dati sono veritieri volendo praticare l'attività sportiva di mero avviamento attraverso l'azione dell'organo regionale CIP di riferimento.

Si allega certificato medico di idoneità sportiva non agonistica rilasciato ai sensi di legge.

Data _____

(Firma leggibile)

SPAZIO RISERVATO A INAIL

**IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITA' DI DIRETTORE
DELLA SEDE INAIL DI _____ (specificare sede)**

Attesta che il/la sig./ra sopra citato/a risulta essere tra gli assistiti della medesima sede.

Data _____

(Firma leggibile)

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, 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 ed e-mail);
- b. dati relativi alla disabilità ed eventuali allergie;
- c. certificato medico di idoneità sportiva non agonistica o agonistica;
- d. foto e video recanti l'immagine e/o la voce.

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 di cui al punto a) è fondato sulla Sua richiesta di iscrizione al progetto “CAMPUS ESTIVO MULTIDISCIPLINARE CIP-INAIL veneto 2026” ed è finalizzato allo svolgimento della manifestazione sportiva in questione ed ai connessi adempimenti legali, regolamentari e statutari del CIP. Dunque, la base giuridica è individuabile nell'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte e nell'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

1.2 Il trattamento dei dati personali, di cui al punto b) si fonda sul Suo consenso scritto ed è finalizzato al Suo avvio all'attività sportiva paralimpica e alla gestione delle sue eventuali esigenze alimentari.

1.3 Il trattamento dei dati personali di cui ai punti c) si fonda sull'adempimento di obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

1.4 Il trattamento dei dati personali, di cui al punto c) e d) si fonda sul Suo consenso scritto ed è finalizzato alla realizzazione e alla diffusione di video per finalità di promozione sportiva.

2. Obbligatorietà del conferimento

2.1 Il conferimento dei dati di cui al punto a) e c) per le suddette finalità è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferire i dati comporta l'impossibilità di dare corso alla Sua domanda di adesione.

2.2 Il conferimento dei dati di cui al punto b) per le suddette finalità è facoltativo; tuttavia, l'eventuale rifiuto di conferire tal dati comporta l'impossibilità di dare avvio alla Sua attività sportiva paralimpica e alla gestione delle sue eventuali esigenze alimentari.

2.3 Il conferimento dei dati di cui al punto d) per le suddette finalità è facoltativo; tuttavia, l'eventuale rifiuto di conferire tal dati comporta l'impossibilità di realizzare e diffondere i video.

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”.

4.2 I dati personali saranno comunicati alla Società sportiva di riferimento, ai tecnici e alle strutture alberghiere coinvolte nell'organizzazione per il tramite dei Comitati Regionali del CIP.

4.3 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 esaurivamente 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 1.2 dell'informativa privacy, ossia per il Suo avvio all'attività sportiva paralimpica e per la gestione delle sue eventuali esigenze alimentari.

presta il consenso

☐

non presta il consenso

☐

al trattamento dei dati personali di cui alla lett. d), per la finalità specificate al punto 1.4 dell'informativa privacy, ossia per la realizzazione e la diffusione di video per finalità di promozione sportiva.

Luogo e data _____

firma _____



SCHEDA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (ALLEGAT N. 2)

TIPOLOGIA STANZA

☐ SINGOLA STANDARD (*NO bagno attrezzato*)

☐ DOPPIA standard (*NO bagno attrezzato*)

Nome/cognome COMPAGNO DI STANZA: _____

☐ DOPPIA CON BAGNO ATTREZZATO CON MANIGLIONE E DOCCIA CON SEGGIOLINO

Nome/cognome COMPAGNO DI STANZA: _____

TAGLIA T-SHIRT: _____

COMUNICAZIONE ALLERGENI O DIETE SPECIFICHE

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

NOMINATIVO ACCOMPAGNATORE AUTORIZZATO/NON AUTORIZZATO DALLA SEDE INAIL:

SPAZIO RISERVATO A INAIL

L'equipe multidisciplinare della sede INAIL di _____

☐ ha autorizzato

☐ non ha autorizzato

il sig. / la sig.ra _____

quale accompagnatore dell'assistito _____

per il progetto "CAMPUS ESTIVO MULTIDISCIPLINARE CIP-INAIL 2026".

Data

firma



LIBERATORIA FOTO/AUDIO/VIDEO MAGGIORENNI

CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI (FOTO/VIDEO/AUDIO) (allegato n. 3)

Il sottoscritto (COGNOME/NOME) _____

Nato/a 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, Legge sul 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 social 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. 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare al Titolare o al Responsabile esterno del trattamento sotto riportati.

Luogo e data: _____

Firma: _____

MODULO RIMBORSO CERTIFICATO MEDICO
(Allegato n. 4)