

CAMPUS ESTIVO INAIL-CIP
Emilia-Romagna – Trento - Bolzano
VELEGGIAMO INSIEME 2024
Modulo di adesione/tesseramento al CAMPUS ESTIVO
CORSO DI VELA e PESCA

Ravenna – 16-20 settembre 2024

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

PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

Capacità di nuotare? SÌ NO

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 valuteranno l'attrezzatura più funzionale e idonea da fornire all'assistito 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):

- Pullman - con partenza dal casello autostradale di Bolzano sud il giorno 16 settembre 2024 alle ore 9.00 e partenza dall'albergo il giorno 20 settembre alle ore 9.30 SÌ NO

- Pullman - con partenza dal casello autostradale di Trento sud il giorno 16 settembre 2024 alle ore 10.00 e partenza dall'albergo il giorno 20 settembre alle ore 9.30 SÌ NO

- Pullman - con partenza da Decathlon di Modena (presso il centro commerciale Grandemilia) – Viale Ovidio 60, Modena, il giorno 16 settembre 2024 alle ore 12.00 e partenza dall'albergo il giorno 20 settembre alle ore 9.30

SÌ NO

- Pullman - con partenza da Happy Casa Store Castenaso (presso il centro commerciale Centronova) – Via Villanova 29, Castenaso (BO), il giorno 16 settembre 2024 alle ore 12.30 e partenza dall'albergo il giorno 20 settembre alle ore 9.30

SÌ NO

- Mezzo proprio SÌ NO

SCHEDA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

TIPOLOGIA STANZA

TIPOLOGIA CAMERA	INDICARE CON UNA "X" IL TIPO DI CAMERA	CAMERA ACCESSIBILE ALLE CARROZZINE (SI / NO)	TIPOLOGIA LETTI (singoli 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

NOMINATIVO FAMILIARE/ACCOMPAGNATORE (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 modulo di adesione.

Qualora, invece, non ne sia in possesso Le chiediamo di inviare al CIP Emilia-Romagna il documento entro e non oltre il 26 agosto 2024, 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 05 luglio 2024**, 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” 2024 che si svolgerà a Ravenna e zone limitrofe dal 16 al 20 settembre 2024, 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 Paralimpico Via 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 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 (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/am _____

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. Da 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 (leggibile e per esteso): _____