Anhang 2

SOMMERCAMPUS INAIL-CIP

Emilia-Romagna – Trento – Bolzano

“Veleggiamo insieme 2024”

**Anmeldeformular auf dem SOMMER CAMPUS**

**Segel- und Angelkurs**

# Ravenna, 16-20 September 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | | | | Nachname | | | | | | | | |
| Geburtsort | | | | | | | Am | | | | | |
| Wohnort | | | | | CAP | | | | | | Prov. | |
| Adresse | | | | | | | | | | | n. | |
| Email | | | | | | | | Cell. | | | | |
| /Steuernummer | | | | | | | | | | | | |
| Referenz INAIL Büro | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 ID-Karte | 🞎 Führerschein | | n. | | | Ausgestellt am | | | | | | von |
| Art der Behinderung | | | | | | Prozentsatz der Invalidität  % | | | | | | |
| Höhe | | Gewicht | Breite des Beckens | | | | | | | Schuh Nr. | | |
| *Füllen Sie nur die Punkte aus, die für Ihre Situation relevant sind* | | | | | | | | | | | | |
| Mittel der Synthese | | 🞎 Si 🞎 No | | Vorkehrungen | | | | |  | | | |
| Katheterisierung | | 🞎 Si 🞎 No | | Art/Ebene | | | | |  | | | |
| Restliche Körperbewegungen | | Untere Gliedmaßen | 🞎 Si 🞎 No | | | | | | % | | | |
|  | | Obere Gliedmaßen | 🞎 Si 🞎 No | | | | | | % | | | |
|  | | Gebärmutterhalsbereich | 🞎 Si 🞎 No | | | | | | % | | | |

# FÜR DIE DURCHFÜHRUNG VON AKTIVITÄTEN

Können Sie schwimmen?

□ Ja □ Nein

Wie gut sind Ihre Segelkenntnisse?

□ ANFÄNGER □ ZWISCHENSTUFE □ EXPERTE

Wie gut kennen Sie sich mit dem Angeln aus?

□ ANFÄNGER □ ZWISCHENSTUFE □ EXPERTE

Auf der Grundlage der Anamnese beurteilen die vom CIP benannten Techniker die funktionellste und am besten geeignete Ausrüstung, die dem Patienten für sportliche Aktivitäten zur Verfügung gestellt werden kann.

**Die Segelaktivitäten** werden von „Marinando 2.0“ durchgeführt.

Konkret werden je nach den Bedürfnissen und der Segelerfahrung der Teilnehmer Einzel- oder Paaraktivitäten mit erfahrenen Segellehrern organisiert.

**Die Angelaktivitäten** werden in Zusammenarbeit mit dem Fischereiverband von Ravenna (FIPSAS) durchgeführt.

Je nach den Bedürfnissen und der Angelerfahrung der Teilnehmer werden individuelle Aktivitätsprogramme mit erfahrenen Fischereiausbildern organisiert.

**LOGISTISCHE ASPEKTE**

Wir bitten Sie auch, Ihre Präferenzen für den Transport zum und vom Hotel Cube sowie für den Transfer vor Ort (vom Hotel zu den Sportanlagen) anzugeben:

Bus - Abfahrt von der Autobahnausfahrt Bozen Süd am 16. September 2024 um 9.00 Uhr und Abfahrt vom Hotel am 20. September um 9.30 Uhr.

Bus - Abfahrt von der Autobahnausfahrt Trento Sud am 16. September 2024 um 10.00 Uhr und Abfahrt vom Hotel am 20. September um 9.30 Uhr.

Bus - Abfahrt von Decathlon in Modena (im Einkaufszentrum Grandemilia) - Viale Ovidio 60, Modena, am 16. September 2024 um 12.00 Uhr und Abfahrt vom Hotel am 20. September um 9.30 Uhr.

Bus - Abfahrt vom Happy Casa Store Castenaso (im Einkaufszentrum Centronova) - Via Villanova 29, Castenaso (BO), am 16. September 2024 um 12.30 Uhr und Abfahrt vom Hotel am 20. September um 9.30 Uhr.

Auto - Besitz

**BUCHUNGSFORMULAR FÜR DIE ZIMMERRESERVIERUNG**

**AUSWAHL ZIMMERKATEGORIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZIMMERKATEGORIE** | **MIT “X” DIE ZIMMERKATEGORIE MARKIEREN** | **BARRIEREFREIES ZIMMER FÜR ROLLSTUHLFAHRER**  **(JA/NEIN)** | **ART DER BETTEN**  **(einzel - oder doppelbett)** | **NACHNAME/NAME**  **NAME DER BEGLEITPERSON** |
| **EINZELBETT ZIMMER(\*)** |  |  |  |  |
| **DOPPELBETTZIMMER** |  |  |  |  |
| **DREIBETT ZIMMER** |  |  |  |  |
| **VIERBETT ZIMMER** |  |  |  |  |

**ANGABEN ZU ETWAIGEN ERNÄHRUNGSBEDÜRFNISSEN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYP** | **MIT EINEM “X” ANKREUZEN** | **BESCHREIBUNG** |
| Unverträglichkeiten/Allergien |  |  |
| Besondere Diät |  |  |
| Anderes |  |  |

**Bitte geben Sie eventuelle Unverträglichkeiten oder Diätvorschriften auch für die Begleitperson an.**

**NAME DER BEGLEITPERSON:**

|  |  |
| --- | --- |
| NACHNAME und NAME |  |

ÄRZTLICHES ZEUGNIS

Um am Campus teilnehmen zu können, muss ein gültiges ärztliches Attest für nicht wettkampforientierte sportliche Aktivitäten vorliegen. Wettkampfbescheinigungen aus anderen Disziplinen werden nicht als gültig angesehen.

Sollten Sie zum Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Bewerbungsformulars nicht im Besitz des ärztlichen Attests sein, müssen Sie dieses bis spätestens 26. August 2024 nachreichen, andernfalls werden Sie vom Campus ausgeschlossen.

Wir erinnern Sie daran, dass dieses Antragsformular und die beigefügte Datenschutzerklärung ordnungsgemäß ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens 05. Juli 2024 persönlich bei der zuständigen INAIL-Geschäftsstelle über den zuständigen Sozialarbeiter abzugeben oder per E-Mail zu übermitteln sind, zusammen mit einer Kopie des oben genannten ärztlichen Attests (oder der entsprechenden Spezifikation, die bis 26. August 2024 an das CIP geschickt wird).

Ort und datum:

Unterschrift:

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA**  **ex art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito “GDPR”)**  **Hinweise zur Datenverarbeitung gemäß Artt. 13 und 14 DSGVO 679/2016** |
| 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:   1. dati anagrafici e di contatto (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, sesso, residenza, contatto telefonico e e-mail); 2. 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. 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**    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**    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**    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.   * 1. 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.  1. **Trasferimento dei dati all’estero**.    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.   1. **Periodo di conservazione dei dati**    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. 2. **Titolare del trattamento**    1. Comitato Italiano Paralimpico Via Flaminia Nuova, 830   00191 Roma   1. **Responsabile della protezione dei dati**    1. Il Comitato Paralimpico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo e-mail: [dpocip@pec.comitatoparalimpico.it](mailto:dpocip@pec.comitatoparalimpico.it) 2. **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..](mailto: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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG FÜR FOTOS/VIDEOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Der Unterzeichneter |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Geburstsort |  | Prov. |  | am |  |

Hiermit:

**GENEHMIGE ICH**

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 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 GDPR con comunicazione scritta da inviare al Titolare o al Responsabile esterno del trattamento sotto riportati.

Ort und datum:

Unterschrift: