



# CIP - Comitato Italiano Paralimpico

Modulo ADESIONE Atleta disabile Minorenne/Interdetto

## MODULO ADESIONE progetto "CAMPUS INVERNALE CIP VENETO 2024"

Scheda anagrafica per coloro che richiedono la pratica di mera attività di avviamento allo sport in occasione del "CAMPUS INVERNALE CIP VENETO 2024" (Folgaria, dal 03 al 07 marzo 2024)

COGNOME	_____	NOME	_____
LUOGO DI NASCITA	_____	PROV.	_____
DATA DI NASCITA	_____	CODICE FISCALE	_____
COMUNE DI RESIDENZA	_____	PROV	_____
INDIRIZZO	_____	CAP	_____
TEL	_____	NR.	_____
		EMAIL	_____

### DISCIPLINE RICHIESTE:

#### 1<sup>a</sup> DISCIPLINA:

- SCI ALPINO  
 SNOWBOARD

#### 2<sup>a</sup> DISCIPLINA: SCI NORDICO

- SI  
 NO

MOTIVAZIONE: \_\_\_\_\_

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

1A	<input type="checkbox"/>	1B	<input type="checkbox"/>	1C	<input type="checkbox"/>	1D	<input type="checkbox"/>
2A	<input type="checkbox"/>	2B	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>

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

Il sottoscritto, in qualità di esercente responsabilità genitoriale sul minore/di tutore dell'incapace, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara che il minore/incapace di **non essere mai stata/o tesserato alla FISIP (Federazione Italiana Sport Invernali Paralimpici)** nonché di accettare e riconoscere che il Comitato Italiano Paralimpico utilizzerà i dati personali del minore/incapace per la copertura assicurativa infortuni e che i suddetti dati sono veritieri.

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

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, nonché acquisiti nell’ambito del rapporto. In particolare, verranno trattati i seguenti dati personali:

- a) dati anagrafici e di contatto del minore (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, sesso, residenza, dati relativi alla pratica sportiva, contatto telefonico e e-mail);
- b) dati relativi alla disabilità ed eventuali allergie del minore;
- c) certificato medico di idoneità sportiva non agonistica o agonistica del minore;
- d) foto e video recanti l’immagine e/o la voce del minore.
- e) dati anagrafici e identificativi del genitore/tutore (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale, contatto telefonico e-mail,). 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 ai punti a) e e) è fondato sulla richiesta di iscrizione del minore al progetto “CAMPUS INVERNALE CIVILI PER PERSONE CIECHE O IPOVEDENTI – ANNO 2023” ed è finalizzato all’assolvimento 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 di cui al punto b) si fonda sul Suo consenso scritto per quanto concerne il trattamento di categorie particolari di dati personali ed è finalizzato all’avvio all’attività sportiva paralimpica e alla gestione delle eventuali esigenze alimentari del minore.
- 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 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), c) e e) per le suddette finalità è obbligatorio. L’eventuale rifiuto di conferire tali dati comporta l’impossibilità di dare corso all’adesione.
- 2.2 Il conferimento dei dati di cui al punto b) per le suddette finalità è facoltativo, tuttavia l’eventuale rifiuto di conferire tali dati comporta l’impossibilità di dare avvio all’attività sportiva paralimpica e alla gestione delle eventuali esigenze alimentari del minore.
- 2.3 Il conferimento dei dati di cui al punto d) per le suddette finalità è facoltativo, tuttavia l’eventuale rifiuto di conferire tali dati comporta l’impossibilità di realizzare e diffondere 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”. I dati personali saranno comunicati alla Società Sportiva di riferimento, presso cui svolgerà l’Avviamento allo sport, 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.

### 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, conformemente alle specifiche previsioni di legge e comunque non oltre 4 anni dal conseguimento della finalità, al termine del quale i suddetti dati saranno cancellati o resi anonimi.

### 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](mailto: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 del 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

## **SEGUE DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE/INCAPACE**



DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE/INCAPACE AI SENSI DEL GDPR UE 2016/679

(Si allega il documento di identità)

Il/lo sottoscritto/a (nome e cognome) – GENITORE 1 \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Contatto telefonico \_\_\_\_\_

Il/lo sottoscritto/a (nome e cognome) – GENITORE 2 \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Contatto telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di esercente/i responsabilità genitoriale sul minore/ in qualità di tutore del soggetto di cui sopra, 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 l'attività sportiva paralimpica e per la gestione delle eventuali esigenze alimentari del minore

presta il consenso  non presta il consenso

al trattamento dei dati personali di cui alla lett. e), 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.

Tramite l'apposizione della firma di uno solo tra gli esercenti responsabilità genitoriale sul minore, il soggetto firmatario dichiara, altresì, che l'eventuale ulteriore soggetto che esercita la responsabilità genitoriale sul minore è consapevole e concorde in merito al consenso prestato per il trattamento dei dati personali del minore.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (GENITORE 1) \_\_\_\_\_

Firma (GENITORE 2) \_\_\_\_\_



## LIBERATORIA FOTO/AUDIO/VIDEO (MINORENNI/INTERDETTI)

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

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ padre / tutore

il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ madre / tutore

Del/della partecipante

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. 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.

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_



## SCHEDA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

HOTEL VITTORIA - Via L. Cadorna, 2, 38064 Folgaria (TN)

a) **TIPOLOGIA STANZA**

SINGOLA STANDARD

DOPPIA con camera e bagno accessibile alle persone in carrozzina (nr. 4 disponibili)

Nome/cognome COMPAGNO DI STANZA: \_\_\_\_\_

DOPPIA standard

Nome/cognome COMPAGNO DI STANZA: \_\_\_\_\_

TRIPLA STANDARD (camera e bagno accessibile alle persone in carrozzina) – 1 sola disponibile

1) Nome/cognome COMPAGNO DI STANZA: \_\_\_\_\_

2) Nome/cognome COMPAGNO DI STANZA  
(Accompagnatore PAGANTE) \_\_\_\_\_

b) **TIPOLOGIA LETTI**

SINGOLI

MATRIMONIALI

**INDICAZIONI EVENTUALI ESIGENZE ALIMENTARI:**

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

**NOMINATIVO ACCOMPAGNATORE:**

COGNOME / NOME \_\_\_\_\_

## SCHEDA AUSILI e NOLEGGIO ATTREZZATURA

La compilazione della presente scheda è necessaria per individuare i dispositivi più idonei all'attività.

### ➤ LIVELLO ESPERIENZA PER OGNUNA DELLE DUE DISCIPLINE INVERNALI

#### LEGENDA

- **LIVELLO 0:** NESSUNA ESPERIENZA
- **LIVELLO 1:** PRINCIPIANTE ("ho effettuato da 1 a 10 lezioni con un maestro di sci paralimpico ma non sono autonomo")
- **LIVELLO 2:** BASE ("ho effettuato da 11 a 20 lezioni con un maestro di sci paralimpico. Mi sento abbastanza sicuro")
- **LIVELLO 3:** AVANZATO

DISCIPLINE RICHIESTE	LIVELLO	NOTE
SCI ALPINO		
SNOWBOARD		
SCI NORDICO		

### ➤ Hai già partecipato ad un campus invernale CIP?

SÌ      In che anno? \_\_\_\_\_

NO

### ➤ CATEGORIE "STANDING" (sciare in piedi)

#### a) Noleggio ATTREZZATURA SPORTIVA:

DISCIPLINA	SCARPONI (SI / NO)	RACCHETTE (SI / NO)	SCI (SI / NO)	TAVOLA (SI / NO)	CASCO (SI / NO)
SCI ALPINO					
SNOWBOARD					
SCI NORDICO					

TAGLIA SCARPE	
ALTEZZA (cm)	
PESO (kg)	

#### b) Utilizza protesi, ortesi o altri dispositivi specifici per sciare in piedi?

SÌ      Quali? \_\_\_\_\_

NO

➤ **CATEGORIE “SITTING” (persone che sciano DA SEDUTE)**

Richiede il noleggio del Monosci o dello slittino?

➤ Sci alpino:

NO, porto il mio personale

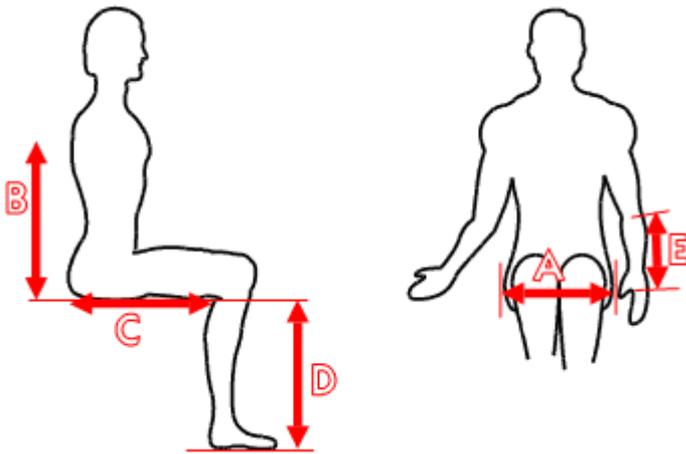
SI

➤ Sci nordico:

NO, porto il mio personale

SI

In caso di richiesta di noleggio, specificare misure nella tabella sottostante:



SCHEDA MISURE PER PERSONE IN CARROZZINA	CM
a. Larghezza massima del bacino	
b. Altezza della seduta all’ascella	
c. Lunghezza dello schienale ai polpacci	
d. Altezza dai polpacci alla pianta del piede	
e. Lunghezza dal gomito al polso	
f. Misura seduta carrozzina ( <u>se utilizzata</u> )	
g. Misura schienale carrozzina ( <u>se utilizzata</u> )	
h. Peso (circa) – in Kg	
i. Altezza (circa) – in cm	
j. Livello della lesione ( <u>solo in caso di lesione midollare</u> )	