

C.I.P. COMITATO ITALIANO PARALIMPICO

mod. CONVENZIONAMENTO/RINNOVO Unità Spinale/Centro Riabilitazione

CONVENZIONAMENTO/RINNOVO AL C.I.P. DALL'ANNO 20___ ALL'ANNO 20___

Il sottoscritto in qualità di Direttore Generale/ Legale Rappresentante dell':

UNITA' SPINALE/CENTRO DI RIABILITAZIONE.....

.....
(indicare la denominazione per esteso)

Con sede nel Comune di (Provincia)

Indirizzo N°..... CAP

Telefono/..... Fax/..... Cell./.....

E-mail Sito Internet

CHIAMATE URGENTI: Telefono/..... Fax/..... Cell/.....

CHIEDE

Il convenzionamento rinnovo al C.I.P. dall'anno___all'anno ___ e di poter svolgere attività sportiva per disabili, a livello territoriale,

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI, CARATTERI E DOCUMENTI:

- a. Protocollo d'intesa con il CIP (**Da Allegare**);
- b. programmi di avviamento per discipline sportive riconosciute dal CIP (delle quali è necessario avere a disposizione le relative attrezzature sportive) a favore di assistiti (**indicare nello spazio Discipline Sportive**);
- c. avere tra i propri assistiti persone con disabilità che intendono praticare attività sportiva non già tesserati presso le federazioni sportive riconosciute dal CIP per la pratica di attività competitivo-agonistica (**indicare nello spazio assistiti**);
- d. presenza di personale qualificato per ciascuna delle discipline sportive per le quali viene svolto un programma di avviamento (i tecnici devono essere in possesso di uno dei brevetti CIP/FSP/DSP ovvero essere in possesso del diploma ISEF / laurea scienze motorie) (**indicare nello spazio Personale Tecnico**);
- e. tutti gli assistiti sono in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica (sana e robusta costituzione) (da **indicare nello spazio Dichiarazione di responsabilità**).

A) PROTOCOLLO D'INTESA CON IL CIP (Allegare)

B) DISCIPLINE SPORTIVE:

Discipline sportive per le quali sono previsti programmi di avviamento:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

C) ASSISTITI:	HF (disabilità fisica) – NV (disabilità visiva) DIR (disabilità mentale) – HS (disabilità uditiva)			
	Cognome.....Nome Tel..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F	Disabilità HF NV DIR HS
	Cognome.....Nome Tel..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F	Disabilità HF NV DIR HS
	Cognome.....Nome Tel..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F	Disabilità HF NV DIR HS
	Cognome.....Nome Tel..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F	Disabilità HF NV DIR HS
	Cognome.....Nome Tel..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F	Disabilità HF NV DIR HS
	Cognome.....Nome Tel..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F	Disabilità HF NV DIR HS
	Cognome.....Nome Tel..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F	Disabilità HF NV DIR HS

D) PERSONALE TECNICO (specificare Qualifica: tecnico, operatore, assistente, altro)		Brevetto CIP/FSP/FSN/DSP Laurea Scienze Motorie (specificare quale)
Cognome.....Nome Qualifica..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Brevetto..... Dis Sportiva..... Laurea.....
Cognome.....Nome Qualifica..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Brevetto..... Dis Sportiva..... Laurea.....
Cognome.....Nome Qualifica..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Brevetto..... Dis Sportiva..... Laurea.....
Cognome.....Nome Qualifica..... Via.....CittàCAP.....	Nato il..... a.....	Brevetto..... Dis Sportiva..... Laurea.....

E) DIRETTORE GENERALE / LEGALE RAPPRESENTANTE
COGNOME.....NOME..... COMUNE DI NASCITA..... (PROV.....) DATA NASCITA/...../..... RESIDENTE IN..... INDIRIZZO..... N..... CAP
DICHIARO che i dati sopra riportati sono conformi a quelli dell'aderente e che lo stesso, quale ATLETA CON DISABILITA' svolge esclusivamente attività di mero avviamento allo sport e/o la pratica ludico sportiva. Dichiaro altresì di essere in possesso del regolare certificato di sana e robusta costituzione dell'aderente.
li _____ (Firma leggibile)

F) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ:

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003

PREMESSA

L'attività di avviamento allo sport del Comitato Italiano Paralimpico, prevista dall'art. 3 dello Statuto C.I.P. e regolamentata dal documento ufficiale "REGOLAMENTO ATTIVITÀ DI AVVIAMENTO ALLO SPORT CIP"¹ prevede il convenzionamento delle Unità Spinali e dei Centri di Riabilitazione al C.I.P. e, conseguentemente, l'acquisizione e l'utilizzo dei dati personali/sensibili dell'Istituto scolastico stesso, degli assistiti praticanti, dirigenti e personale tecnico.

Tali attività, che si configurano ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. a) del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") quali trattamenti di dati personali, rispondono esclusivamente a finalità istituzionali del C.I.P. necessarie per il **convenzionamento e/o rinnovo del convenzionamento delle Unità Spinali e dei Centri di Riabilitazione.**

Secondo la normativa indicata, tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti che Le sono riconosciuti in qualità di interessato.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni.

TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

- a) Il titolare del trattamento è il Comitato Italiano Paralimpico, nella persona del Presidente *pro tempore* del C.I.P. che, in base all'art. 8 dello Statuto, assume la rappresentanza legale del Comitato.
- b) Il Responsabile del trattamento è il Segretario Generale del Comitato - domiciliato presso la sede dello stesso - che, in base all'art. 9 dello Statuto provvede alla gestione amministrativa ed organizzativa del C.I.P. ed è a capo degli Uffici, delle Strutture e dei servizi anche territoriali.

Potrà rivolgersi a questi soggetti per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003, per comodità riprodotti integralmente all'interno del presente documento, utilizzando i riferimenti in calce riportati.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali acquisiti saranno soggetti a trattamento da parte del Comitato Italiano Paralimpico per le specifiche finalità di seguito indicate.

1. FINALITÀ ED ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA GESTIONE DELLE FUNZIONI ISTITUZIONALI DEL COMITATO ITALIANO PARALIMPICO, previste nel dettaglio dagli art. 2 e 3 dello Statuto (compiti, funzioni e finalità del C.I.P.), tra cui:

- ✓ **Procedure di convenzionamento** al C.I.P. (ricepimento della richiesta e della documentazione a corredo, verifica di regolarità della domanda e valutazione dei requisiti, convenzionamento del C.I.P.).
- ✓ **Organizzazione e gestione di gare, manifestazioni ed avvenimenti finalizzate all'avviamento allo sport delle persone disabili**, anche attraverso rapporti e scambi d'informazioni e collaborazione con le Federazioni sportive Paralimpiche e le Discipline Associate, il C.O.N.I., le Federazioni Sportive Olimpiche, il Comitato Italiano Arbitri, gli Enti di Promozione Sportiva, le Istituzioni Scolastiche ed Universitarie, le Istituzioni pubbliche, territoriali e nazionali, le Associazioni di categoria e le organizzazioni che, in Italia e all'estero, agiscono con scopi analoghi;
- ✓ **Organizzazione di corsi di formazione ed aggiornamento** dei quadri tecnici e dirigenziali degli Istituti scolastici - anche finalizzati al rilascio di brevetti, certificazioni e l'iscrizione a specifici albi - nonché di attività didattico-corsuali per l'avviamento allo sport delle persone disabili, collaborando specificatamente in tal senso con gli uffici e strutture del C.O.N.I. competenti, con le Amministrazioni ed Enti della Pubblica Istruzione, gli I.U.S.M. e le Università;
- ✓ **Gestione delle procedure amministrative e contabili** relative alla copertura assicurativa, al riconoscimento di indennità, contributi, rimborsi spese per le attività svolte, alle verifiche di versamento delle quote di convenzionamento ed **altre finalità connesse all'adempimento od assolvimento di obblighi** previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge;
- ✓ **Attività di carattere sociale, di ricerca, d'informazione e culturale.** Occasionalmente alcuni dati potranno essere utilizzati per finalità connesse:
 - ad attività di studio e ricerca nell'ambito dello sport disabili ed in campi affini, sotto l'aspetto medico, sociale, economico e giuridico (di regola sono utilizzati dati aggregati, quindi anonimi)
 - alla illustrazione, divulgazione, promozione e potenziamento dello sport nazionale per persone disabili, in particolare attraverso la predisposizione e diffusione di materiale informativo e pubblicitario dell'attività C.I.P. e pubblicazioni di settore (rivista C.I.P., albi), la partecipazione a trasmissioni radiofoniche e televisive, etc.
 - alla pubblicazione a carattere informativo sul sito istituzionale C.I.P.

Per queste finalità, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o conosciuti esclusivamente dalle seguenti categorie di soggetti:

- personale C.I.P. che è stato nominato Responsabile o Incaricato del trattamento in oggetto (Uffici centrali e Comitati territorialmente competenti), ai sensi degli artt. 29 e 30 del Codice;
- soggetti che hanno necessità di accedere ai Suoi dati per finalità ausiliarie al rapporto di affiliazione con il C.I.P., nei limiti strettamente necessari per svolgere tali compiti (ad es., banche ed istituti di credito, agenzie assicurative, servizio di spedizione della rivista C.I.P., etc.);
- consulenti esterni del C.I.P., nei limiti necessari per svolgere il proprio mandato e previa lettera di incarico che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza (ad es., società di sviluppo e manutenzione strumenti informatici ed informativi, studi/professionisti di consulenza legale, società di consulenza amministrativo-contabile, etc.);
- a soggetti pubblici e privati (ad es., C.O.N.I., Federazioni e Società sportive, Istituti scolastici, etc.) per le finalità istituzionali sopra menzionate nonché ad altri soggetti che possano accedere ai dati in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme

La diffusione dei dati è limitata esclusivamente agli eventuali dati personali connessi a particolari attività istituzionali (ad es., manifestazioni sportive) ed è realizzata esclusivamente attraverso la rivista ed il sito istituzionale C.I.P. per finalità informative e di promozione sportiva e delle attività del Comitato.

2. FINALITÀ CONNESSE ALL'EVENTUALE ATTIVITÀ COMMERCIALE E PROMOZIONALE: alcuni dati delle Unità Spinali e dei Centri di Riabilitazione (ragione sociale, indirizzo, discipline di competenza, etc.), previo espresso e specifico consenso, potranno essere comunicati a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner del Comitato Italiano Paralimpico per campagne informative o proprie attività promozionali.

CONFERIMENTO DEI DATI E CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il conferimento dei dati richiesti ed il successivo trattamento per le finalità esposte al punto 1 (finalità istituzionali del C.I.P.), si rende indispensabile in quanto strettamente funzionale allo svolgimento delle attività istituzionali e di quelle ad esse connesse e strumentali sopra individuate (come previsto dagli Statuti, dai regolamenti e disposizioni vigenti che, con la richiesta di convenzionamento, l'Associazione sportiva/Istituto scolastico dichiara di conoscere ed accettare). L'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrà comportare l'impossibilità di prendere in considerazione la richiesta di affiliazione ed, in via più generale, la mancata o parziale esecuzione o prosecuzione del rapporto conseguente alla procedura di convenzionamento da Lei richiesta.

Per questi trattamenti non è richiesto alcun consenso al trattamento, da considerarsi implicito nella richiesta di convenzionamento. Il rappresentante legale dell'Unità Spinale e del Centro di Riabilitazione dovrà però dichiarare di aver acquisito autonomamente - dagli assistiti, dirigenti e del personale tecnico di cui alla sezione C), D) E) del modulo CONV. US/CR - il consenso al trattamento e alla comunicazione al C.I.P. dei rispettivi dati personali e sensibili.

Il trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 2 (connesse all'eventuale attività commerciale e promozionale), in quanto non previste come attività istituzionali, è del tutto facoltativo e vincolato ad apposito consenso dell'interessato. In caso di diniego, i dati personali non saranno trattati per le attività in oggetto.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati potrà riguardare tutte le operazioni indicate all'art.4, comma 1, lett. a) del Codice Privacy, ed in ogni caso si svolgerà in conformità a quanto previsto agli artt. 1 e 11 del Codice medesimo. Il trattamento sarà effettuato (in modalità cartacea, informatica o telematica) adottando specifiche misure di sicurezza per prevenirne la perdita, l'utilizzo illecito o non corretto ed accessi non autorizzati.

Il trattamento avrà una durata non superiore a quella necessaria agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti, in ottemperanza anche agli obblighi di natura civilistica, fiscale, tributaria, contabile vigenti.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

All'interessato sono riconosciuti e garantiti, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003, i seguenti diritti:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designando nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere :
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuando il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI DEGLI ATLETI

Il sottoscritto/a _____, in qualità di rappresentante legale dell'Unità Spinale/Centro di Riabilitazione _____, preso conoscenza e letta l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiara di aver autonomamente acquisito dagli assistiti di cui alla sezione C), del modulo CONV. US/CR -- il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili, con particolare riferimento alla comunicazione degli stessi al C.I.P. per le finalità previste dalla citata informativa.

Tali dichiarazioni di consenso al trattamento dovranno essere conservate ed esibite in caso di controlli da parte del C.I.P.

Il _____

(Firma leggibile)

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER FINALITÀ CONNESSE ALL'EVENTUALE ATTIVITÀ COMMERCIALE E PROMOZIONALE

Il sottoscritto/a _____, in qualità di rappresentante legale del Centro di Riabilitazione/Unità Spinale _____, preso conoscenza e letta l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiara di aver liberamente fornito i propri dati e pertanto:

presta il suo consenso al *trattamento* dei dati personali per le finalità connesse all'eventuale attività commerciale e promozionale di cui al punto 2 dell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

Si ricorda che l'eventuale diniego del consenso al trattamento di cui al punto 2 dell'informativa non influirà sull'esito della procedura di convenzionamento.

Il _____

(Firma leggibile)

Sezione a cura dell' Organo Territoriale di appartenenza (CP o CR)

Il Comitato Regionale, in merito alla richiesta di convenzionamento/rinnovo dell'Istituto Scolastico esprime parere:

Favorevole

Sfavorevole (da motivare):

.....
.....

PARTE RISERVATA ALL'ORGANO REGIONALE CIP COMPETENTE (anche in presenza di visto del Comitato Provinciale)		
DATA	timbro	ORGANO REGIONALE

DATA ARRIVO

Prot. N.

PARTE RISERVATA ALL'ORGANO PROVINCIALE CIP COMPETENTE (OVE PRESENTE)		
DATA	timbro	ORGANO PROVINCIALE

DATA ARRIVO

Prot. N.