



C.I.P. COMITATO ITALIANO PARALIMPICO

## MODULO CONVENZIONAMENTO AL CIP ANNO SCOLASTICO ...../.....

### Il sottoscritto

COGNOME.....	NOME.....	
CODICE FISCALE.....		
DOCUMENTO D'IDENTITA'.....	N. ....	DATA RILASCIO ...../...../.....
INDIRIZZO E-MAIL .....		

in qualità di Dirigente Scolastico, legale rappresentante dell':

<b>ISTITUTO</b> .....
(indicare la denominazione per esteso)
Con sede nel Comune di .....(Provincia .....)
Indirizzo ..... N° ..... CAP .....
Telefono ...../..... Fax ...../..... Cell. ...../.....
E-mail ..... indirizzo PEC .....
Sito Internet .....
CODICE MECCANOGRAFICO

Letto il *Regolamento per il Convenzionamento degli Istituti scolastici al CIP* (adottato dalla Giunta Nazionale del Comitato il 15.07.2019, successivamente integrato il 22.12.2021) e tenuto conto dei contenuti e delle finalità di cui all'accordo quadro sottoscritto fra l'Istituto scolastico ed il CIP in data....., avente durata

ANNUALE

PLURIENNALE (SPECIFICARE LA DURATA) .....



## CHIEDE

Il convenzionamento con il C.I.P. per lo svolgimento di attività in collaborazione, volte a divulgare la cultura paralimpica e ad incentivare l'avvicinamento degli studenti con disabilità all'attività sportiva attraverso percorsi che favoriscano la piena inclusione e l'ampliamento delle opportunità di apprendimento e sviluppo della personalità tramite l'attività fisica per l'anno scolastico 20...../20.....

Disciplina/e promossa/e con il progetto/programma di attività allegato: \_\_\_\_\_

### DICHIARA ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

- **CHE L'ISTITUTO SCOLASTICO E' IN POSSESSO DI:**

- a. Delibera del Consiglio d'Istituto o atto equipollente che autorizza la sottoscrizione della presente istanza;
- b. Progetto/Programma annuale (**allegato e parte integrante della presente istanza**) di attività inclusive di orientamento motorio e sportivo allo sport paralimpico, rientrante nel POF/PTOF dell'Istituto scolastico, da svolgere in orario:

curricolare

extracurricolare

- **CHE**

- c. presso l'Istituto è attivo un Centro Sportivo Scolastico;
- d. tra gli alunni iscritti all'Istituto partecipanti alle attività sono presenti ragazzi con disabilità non già tesserati presso entità sportive per la pratica di attività competitivo-agonistica paralimpica;
- e. il personale scolastico coinvolto nelle attività di avviamento allo sport è qualificato per le attività per le quali viene svolto il progetto/programma di avviamento

Dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

- Di rendere ai propri alunni ovvero agli esercenti la potestà genitoriale/tutori, nonché a tutti i soggetti di cui vengano acquisiti i dati personali e sensibili su richiesta del CIP (es. tecnici), ai fini del tesseramento/adesione per le iniziative concordate (detti dati sono riportati nella presente istanza e possono essere integrati) l'informativa predisposta dal CIP ed allegata ai moduli pubblicati sul sito istituzionale nonché, laddove richiesto, di acquisire il consenso espresso degli interessati al relativo trattamento. La documentazione contenente l'informativa mirata per le specifiche categorie di tesserati/aderenti (alunno minorenne, alunno minorenne con disabilità, staff tecnico ecc...) sarà raccolta e conservata presso l'istituto scolastico per essere fornita, su richiesta, ai competenti uffici del CIP.
- di verificare in capo al personale scolastico coinvolto nei progetti di avviamento l'assenza dei reati di cui al d.lgs. 39/2014 e s.m.i..
- di acquisire e custodire, prima dell'inizio di qualsiasi attività di orientamento/avviamento allo sport paralimpico, il certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, rilasciato secondo le vigenti disposizioni di legge di tutti gli alunni coinvolti nelle attività paralimpiche ed inclusive proposte.

**CHE GLI ALUNNI DI CUI SI CHIEDE IL TESSERAMENTO/ ADESIONE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO SONO INDICATI NELL'ALLEGATO 1 CHE COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELLA PRESENTE RICHIESTA**

- **FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO:** \_\_\_\_\_
- **FIRMA DIGITALE SE ISTITUTO SCOLASTICO PUBBLICO**



Sezione da compilare a cura della Scuola e conservare a cura del  
Comitato regionale CIP \_\_\_\_\_

Allegato 1 MODULO CONVENZIONAMENTO AL CIP A.S. \_\_\_\_\_

Istituto scolastico \_\_\_\_\_

Indicare alunni aderenti al progetto per il tesseramento/adesione a cura del CIP			
HF (disabilità fisica) – NV (disabilità visiva) - DIR (disabilità mentale) – HS (disabilità uditiva)			
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cognome.....Nome ..... Tel..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Sesso M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Disabilità HF NV DIR HS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

- FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO: \_\_\_\_\_
- FIRMA DIGITALE SE ISTITUTO SCOLASTICO PUBBLICO



## Alunni minorenni con disabilità

### 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), e l’Istituto scolastico presso il quale Suo figlio/a è iscritto in qualità di Titolari autonomi del trattamento, tratteranno ciascuno per il proprio ambito di competenza – per le finalità e con le modalità di seguito riportate – i Suoi dati personali e quelli del **minore**, comunicati dall’Istituto Scolastico in occasione del convenzionamento con il CIP, nonché acquisiti nell’ambito del rapporto.

In particolare verranno trattati i seguenti dati personali:

**dati anagrafici e di contatto del minore (nome, cognome, sesso, telefono, data e luogo di nascita, residenza);**

**dati anagrafici e di contatto dell’ esercente la potestà genitoriale (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, mail, telefono, copia del documento di riconoscimento);**

**dati relativi allo stato di salute e segnatamente, dati relativi alla disabilità.**

I dati di cui alla lettera c) idonei a rivelare lo stato di salute, rientrano nel novero dei dati appartenenti a categorie particolari (ex art. 9 del GDPR).

#### 1. Finalità e base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati che precedono è fondato sulla Sua richiesta di adesione del minore al progetto di avviamento allo Sport paralimpico promosso dal CIP in cooperazione con l’Istituto scolastico. convenzionato con lo scrivente Comitato – nonché sul Suo consenso scritto per quanto concerne il trattamento dei dati particolari ed è finalizzato all’avvio di Suo figlio minorenne all’attività sportiva paralimpica, nonché ai connessi adempimenti legali, regolamentari e statutari del CIP.

#### 2. 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 domanda di adesione del minore.

#### 3. Modalità del trattamento

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, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

#### 4. Ambito di comunicazione dei dati

4.1 I dati potranno essere comunicati ad Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere i dati, nonché alle compagnie di assicurazione per la gestione di eventuali infortuni.

4.2 Dei dati personali può venirne altresì a conoscenza in qualità di “autorizzati al trattamento” il personale appositamente nominato dai Titolari del trattamento, nonché quali Responsabili, i soggetti che trattano i dati per conto dei Titolari per l’adempimento delle finalità di cui alla presente informativa.

#### 5. Trasferimento dei dati all’estero.

5.1 I dati personali sono conservati su server ubicati all’interno della Comunità 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

I 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, dello statuto e dei regolamenti del Comitato. 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. Titolari del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico - Via Flaminia Nuova, 830 - 00191 Roma

Istituto scolastico \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

## 8. Responsabile della protezione dei dati

Il Comitato Paralimpico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo email: [dpocip@pec.comitatoparalimpico.it](mailto:dpocip@pec.comitatoparalimpico.it)

**L'Istituto scolastico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo email:**

\_\_\_\_\_

## 9. Diritti dell'interessato

9.1 In qualunque momento Lei potrà conoscere i dati che riguardano Lei ed il minore, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR. Avrà inoltre diritto ricevere detti dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati.

9.2 Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla situazione particolare Sua e/o del minore.

9.3 Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento.

9.4 Lei ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Il Titolare del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico

Istituto scolastico \_\_\_\_\_

### PRESA VISIONE E CONSENSO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ nella qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_, dichiaro di avere letto e ricevuto l'informativa che precede e presto il consenso al trattamento dei dati particolari di mio figlio minore per le finalità ivi indicate.

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

Firma \_\_\_\_\_



## Alunni maggiorenni con disabilità

### 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), e l’Istituto scolastico presso il quale Lei è iscritto in qualità di Titolari autonomi del trattamento, tratteranno, ciascuno per il proprio ambito di competenza, – i Suoi dati personali comunicati dall’Istituto Scolastico in occasione del convenzionamento con il CIP, nonché acquisiti nell’ambito del rapporto.

In particolare verranno trattati i seguenti dati personali:

**dati anagrafici e di contatto (nome, cognome, sesso, telefono, data e luogo di nascita, residenza);**

**dati relativi allo stato di salute e segnatamente, dati relativi alla disabilità.**

I dati di cui alla lettera b) idonei a rivelare lo stato di salute, rientrano nel novero dei dati appartenenti a categorie particolari (ex art. 9 del GDPR).

#### **1. Finalità e base giuridica del trattamento.**

Il trattamento dei dati che precedono è fondato sulla Sua richiesta di adesione al progetto di avviamento allo Sport paralimpico promosso dal CIP in cooperazione con l’Istituto scolastico. convenzionato con lo scrivente Comitato – nonché sul Suo consenso scritto per quanto concerne il trattamento dei dati particolari ed è finalizzato all’avvio all’attività sportiva paralimpica, nonché ai connessi adempimenti legali, regolamentari e statutari del CIP.

#### **2. 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 domanda di adesione.

#### **3. Modalità del trattamento**

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, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

#### **4. Ambito di comunicazione dei dati**

4.1 I dati potranno essere comunicati ad Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere i dati, nonché alle compagnie di assicurazione per la gestione di eventuali infortuni.

4.2 Dei dati personali può venirne altresì a conoscenza in qualità di “autorizzato al trattamento” il personale appositamente nominato dai Titolari, nonché quali Responsabili, i soggetti che trattano i dati per conto dei Titolari per l’adempimento delle finalità di cui alla presente informativa.

#### **5. Trasferimento dei dati all’estero.**

5.1 I dati personali sono conservati su server ubicati all’interno della Comunità 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**

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, dello statuto e dei regolamenti del Comitato. 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. Titolari del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico - Via Flaminia Nuova, 830 - 00191 Roma

Istituto scolastico \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

## 8. Responsabile della protezione dei dati

Il Comitato Paralimpico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo email: [dpcip@pec.comitatoparalimpico.it](mailto:dpcip@pec.comitatoparalimpico.it)

L'Istituto scolastico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo email:

## 9. Diritti dell'interessato

9.1 In qualunque momento Lei potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR. Avrà inoltre diritto ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati.

9.2 Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare.

9.3 Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento.

9.4 Lei ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Il Titolare del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico

### PRESA VISIONE E CONSENSO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_ alla

Via \_\_\_\_\_, dichiaro di avere letto e ricevuto l'informativa che precede e presto il consenso al

trattamento dei miei dati particolari per le finalità ivi indicate.

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

Firma \_\_\_\_\_



## Alunni minorenni

### 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 Suoi dati personali e quelli di Suo figlio minorenne, comunicati dall’Istituto Scolastico di appartenenza in occasione del convenzionamento con il CIP, nonché acquisiti nell’ambito del rapporto.

In particolare verranno trattati i seguenti dati personali:

**dati anagrafici e di contatto del minore (nome, cognome, sesso, telefono, data e luogo di nascita, residenza);**

**dati anagrafici e di contatto dell’ esercente la potestà genitoriale (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, mail, telefono, copia del documento di riconoscimento).**

#### 1. Finalità e base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati che precedono è fondato sulla richiesta di adesione al CIP di Suo figlio minorenne – tramite l’Istituto Scolastico di appartenenza convenzionato con lo scrivente Comitato – nonché sul Suo consenso scritto al trattamento ed è finalizzato alla partecipazione di Suo figlio minorenne ad attività inclusive nell’ambito dei progetti di avviamento all’attività sportiva paralimpica, nonché ai connessi adempimenti legali, regolamentari e statutari del CIP.

#### 2. 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 domanda di adesione del minore.

#### 3. Modalità del trattamento

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, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

#### 4. Ambito di comunicazione dei dati

4.1 I dati potranno essere comunicati ad Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere i dati, nonché alle compagnie di assicurazione per la gestione di eventuali infortuni.

4.2 Dei dati personali può venire altresì a conoscenza in qualità di “incaricato al trattamento” il personale appositamente nominato dal CIP, nonché quali Responsabili, i soggetti che trattano i dati per conto del Titolare per l’adempimento delle finalità di cui alla presente informativa.

#### 5. Trasferimento dei dati all’estero.

5.1 I dati personali sono conservati su server ubicati all’interno della Comunità 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

I 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, dello statuto e dei regolamenti del Comitato. 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. Titolari del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico - Via Flaminia Nuova, 830 - [00191 Roma](http://www.cip.it)





## 8. Responsabile della protezione dei dati

Il Comitato Paralimpico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo email: [dpocip@pec.comitatoparalimpico.it](mailto:dpocip@pec.comitatoparalimpico.it)

## 9. Diritti dell'interessato

9.1 In qualunque momento Lei potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR. Avrà inoltre diritto ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati.

9.2 Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare.

9.3 Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento.

9.4 Lei ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Il Titolare del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico

### PRESA VISIONE E CONSENSO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_ alla  
Via \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ nella qualità di esercente la potestà  
genitoriale sul minore \_\_\_\_\_ dichiaro di avere letto e ricevuto l'informativa che precede e presto il  
consenso al trattamento dei dati di mio figlio minorenni per le finalità ivi indicate.

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

Firma \_\_\_\_\_



Alunni maggiorenni

**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 Suoi dati personali comunicati dall’Istituto Scolastico di appartenenza in occasione del convenzionamento con il CIP, nonché acquisiti nell’ambito del rapporto.

In particolare verranno trattati i seguenti dati personali:

**dati anagrafici e di contatto (nome, cognome, sesso, residenza, luogo e data di nascita, telefono).**

**1. Finalità e base giuridica del trattamento.**

Il trattamento dei dati che precedono è fondato sulla Sua richiesta di adesione al CIP – tramite l’Istituto Scolastico di appartenenza convenzionato con lo scrivente Comitato - ed è finalizzato alla Sua partecipazione ad attività inclusive nell’ambito dei progetti di avviamento all’attività sportiva paralimpica, nonché ai connessi adempimenti legali, regolamentari e statutari del CIP.

**2. 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.

**3. Modalità del trattamento**

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, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

**4. Ambito di comunicazione dei dati**

4.1 I dati potranno essere comunicati ad Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere i dati, nonché alle compagnie di assicurazione per la gestione di eventuali infortuni.

4.2 Dei dati personali può venire altresì a conoscenza in qualità di “incaricato al trattamento” il personale appositamente nominato dal CIP, nonché quali Responsabili, i soggetti che trattano i dati per conto del Titolare per l’adempimento delle finalità di cui alla presente informativa.

**5. Trasferimento dei dati all’estero.**

5.1 I dati personali sono conservati su server ubicati all’interno della Comunità 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**

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, dello statuto e dei regolamenti del Comitato. 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. Titolari del trattamento**

Comitato Italiano Paralimpico - Via Flaminia Nuova, 830 - [00191 Roma](http://00191.Roma)

**8. Responsabile della protezione dei dati**

Il Comitato Paralimpico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo email: [dpocip@pec.comitatoparalimpico.it](mailto:dpocip@pec.comitatoparalimpico.it)



## 9. Diritti dell'interessato

9.1 In qualunque momento Lei potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR. Avrà inoltre diritto ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati.

9.2 Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare.

9.3 Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento.

9.4 Lei ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Il Titolare del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico

### PRESA VISIONE E CONSENSO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_, alla

Via \_\_\_\_\_, dichiaro di avere letto e ricevuto l'informativa che precede.

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

Firma \_\_\_\_\_



**Maggiorenne interdetto**

**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 Suoi dati personali e quelli di .....di cui è Lei è Tutore, comunicati dall'Istituto Scolastico di appartenenza in occasione del convenzionamento con il CIP, nonché acquisiti nell'ambito del rapporto.

In particolare verranno trattati i seguenti dati personali:

**a. dati anagrafici e di contatto dello studente (nome, cognome, sesso, telefono, data e luogo di nascita, residenza);  
dati anagrafici e di contatto dell' esercente la potestà genitoriale/tutore (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, mail, telefono, copia del documento di riconoscimento);  
dati relativi allo stato di salute dello studente e segnatamente, dati relativi alla disabilità.**

I dati di cui alla lettera c) idonei a rivelare lo stato di salute, rientrano nel novero dei dati appartenenti a categorie particolari (ex art. 9 del GDPR).

**1. Finalità e base giuridica del trattamento.**

Il trattamento dei dati che precedono è fondato sulla richiesta di adesione al CIP dello studente – tramite l'Istituto Scolastico di appartenenza convenzionato con lo scrivente Comitato - nonché sul Suo consenso scritto per quanto concerne il trattamento dei dati particolari ed è finalizzato allo svolgimento di attività promosse dal CIP da parte dello studente, nonché ai connessi adempimenti legali, regolamentari e statutari del CIP.

**2. 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 domanda di adesione del minore.

**3. Modalità del trattamento**

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, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

**4. Ambito di comunicazione dei dati**

4.1 I dati potranno essere comunicati ad Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere i dati, nonché alle compagnie di assicurazione per la gestione di eventuali infortuni.

4.2 Dei dati personali può venirsene altresì a conoscenza in qualità di "incaricato al trattamento" il personale appositamente nominato dal CIP, nonché quali Responsabili, i soggetti che trattano i dati per conto del Titolare per l'adempimento delle finalità di cui alla presente informativa.

**5. Trasferimento dei dati all'estero.**

5.1 I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno della Comunità 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**

I 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, dello statuto e dei regolamenti del Comitato. 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. Titolari del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico - Via Flaminia Nuova, 830 - 00191 Roma

## 8. Responsabile della protezione dei dati

Il Comitato Paralimpico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo email: [dpocip@pec.comitatoparalimpico.it](mailto:dpocip@pec.comitatoparalimpico.it)

## 9. Diritti dell'interessato

9.1 In qualunque momento Lei potrà conoscere i dati che La riguardano ovvero i dati del minorenne/interdetto, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR. Avrà inoltre diritto ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati.

9.2 Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare.

9.3 Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento.

9.4 Lei ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Il Titolare del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico

### PRESA VISIONE E CONSENSO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ nella qualità di esercente la potestà genitoriale/tutore su \_\_\_\_\_, dichiaro di avere letto e ricevuto l'informativa che precede e presto il consenso al trattamento dei dati particolari del minorenne per le finalità ivi indicate.

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

Firma \_\_\_\_\_



Staff tecnico

**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 Suoi dati personali comunicati dall'Istituto Scolastico di appartenenza in occasione del convenzionamento con il CIP, nonché acquisiti nell'ambito del rapporto.

In particolare verranno trattati i seguenti dati personali:

**dati anagrafici e di contatto (nome, cognome, sesso, residenza, luogo e data di nascita, telefono).**

**1. Finalità e base giuridica del trattamento.**

Il trattamento dei dati che precedono è fondato sulla Sua richiesta di adesione al CIP – tramite l'Istituto Scolastico di appartenenza convenzionato con lo scrivente Comitato - ed è finalizzato alla Sua partecipazione a progetti di avvicinamento/avviamento all'attività sportiva paralimpica, nonché ai connessi adempimenti legali, regolamentari e statutari del CIP.

**2. 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.

**3. Modalità del trattamento**

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, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

**4. Ambito di comunicazione dei dati**

4.1 I dati potranno essere comunicati ad Enti e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere i dati, nonché alle compagnie di assicurazione per la gestione di eventuali infortuni.

4.2 Dei dati personali può venire altresì a conoscenza in qualità di "incaricato al trattamento" il personale appositamente nominato dal CIP, nonché quali Responsabili, i soggetti che trattano i dati per conto del Titolare per l'adempimento delle finalità di cui alla presente informativa.

**5. Trasferimento dei dati all'estero.**

5.1 I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno della Comunità 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**

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, dello statuto e dei regolamenti del Comitato. 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. Titolari del trattamento**

Comitato Italiano Paralimpico - Via Flaminia Nuova, 830 - 00191 Roma

**8. Responsabile della protezione dei dati**

Il Comitato Paralimpico ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo email: [dpocip@pec.comitatoparalimpico.it](mailto:dpocip@pec.comitatoparalimpico.it)



## 9. Diritti dell'interessato

9.1 In qualunque momento Lei potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR. Avrà inoltre diritto ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati.

9.2 Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare.

9.3 Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento.

9.4 Lei ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Il Titolare del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico

### PRESA VISIONE E CONSENSO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_, alla  
Via \_\_\_\_\_, dichiaro di avere letto e ricevuto l'informativa che precede.

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

Firma \_\_\_\_\_



**Sezione da compilare a cura del Comitato Regionale CIP  
(CR \_\_\_\_\_)  
e inviare all'Ufficio Scuola del CIP**

<b>DISCIPLINA/E SPORTIVA/E PARALIMPICHE PROPOSTE NEL PROGETTO/PROGRAMMA ALLEGATO</b>

<b>RIEPILOGO ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITÀ DI CUI ALL'ALLEGATO 1</b> Barrare la tipologia di disabilità e indicare il numero di alunni/studenti rispettivamente per ciascun genere:  MASCHI: <input type="checkbox"/> HF n. ____ <input type="checkbox"/> NV n. ____ <input type="checkbox"/> HS n. ____ <input type="checkbox"/> DIR n. ____  FEMMINE: <input type="checkbox"/> HF n. ____ <input type="checkbox"/> NV n. ____ <input type="checkbox"/> HS n. ____ <input type="checkbox"/> DIR n. ____  HF (disabilità fisica) – NV (disabilità visiva) - HS (disabilità uditiva) - DIR (disabilità mentale)
--

INDICARE I TECNICI ADERENTI AL PROGETTO AI FINI DEL TESSERAMENTO CIP		Tecnici brevettati e tesserati presso le Entità Sportive Paralimpiche, laureati in scienze motorie
Cognome.....Nome ..... Qualifica..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Brevetto..... Disciplina Sportiva..... Titolo di Studio.....
Cognome.....Nome ..... Qualifica..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Brevetto..... Disciplina Sportiva..... Titolo di Studio.....
Cognome.....Nome ..... Qualifica..... Via.....Città .....CAP.....	Nato il..... a.....	Brevetto..... Disciplina Sportiva..... Titolo di Studio.....

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

- Favorevole  
 Sfavorevole da motivare): .....

LUOGO E DATA

TIMBRO COMITATO REGIONALE CIP E FIRMA  
DEL PRESIDENTE REGIONALE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



