



## ALLEGATO A1

### PROGETTO

**"CORSI DI AVVIAMENTO ALLO SPORT PER PERSONE CON DISABILITÀ CIVILE"**

**Modulo ADESIONE AVVIAMENTO LINEA 1 (5 ORE) – Minori e Incapaci (anno 2023)**

#### DATI SOGGETTO DESTINATARIO DEL CORSO

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di Nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**DISCIPLINA RICHIESTA: (indicare la disciplina sportiva per la quale si richiede l'avviamento)**

1 \_\_\_\_\_

D.A.

1A

1B

1C

1D

2

3

4

*vedi legenda*

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri e di **NON** essere tesserato ad alcuna federazione Paralimpica (FSN/FNSP/DSAP/DSP) da almeno due anni (dal 01/03/2020 in poi).

Inoltre, esprime la volontà di voler aderire gratuitamente al CIP e di voler praticare l'attività sportiva di avviamento allo sport attraverso l'azione del Comitato Regionale Liguria CIP.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
firma leggibile e per esteso dell'interessato  
o del suo TUTORE se privo della capacità di agire)

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile e per esteso del Presidente della Società Sportiva)

Il Presidente della SSD/ASD, o suo delegato, dichiara inoltre di aver ricevuto il **certificato di idoneità medico sportiva** dal beneficiario del corso.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile e per esteso del Presidente della Società Sportiva)

*Si ricorda di allegare alla domanda anche copia di un documento, in corso di validità, del beneficiario del corso e del Presidente della ASD/SSD*

## 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 (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, sesso, residenza, contatto telefonico e e-mail);
- b. 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, l'origine razziale e le credenze religiose.

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

1.1. Il trattamento dei dati che precedono è fondato sulla Sua richiesta di adesione 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

2.1 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

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.

4.2 Dei suoi dati personali può venire altresì a conoscenza in qualità in "incaricato al trattamento" il personale appositamente nominato dal CIP, nonché quali Responsabili, isoggetti 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 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 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.

#### 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 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

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

*Si ricorda di allegare alla domanda anche copia di un documento, in corso di validità, del beneficiario del corso e del Presidente della ASD/SSD*

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) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_, (C.F. \_\_\_\_\_),  
email \_\_\_\_\_, contatto telefonico \_\_\_\_\_,

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_, (C.F. \_\_\_\_\_), email  
\_\_\_\_\_, 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  
esaustivamente informato/a sui diritti previsti dal GDPR,

presta/prestano il consenso

non presta/prestano il consenso

al trattamento dei dati personali, tra cui categorie particolari di dati, per la finalità specificate al punto 1. Finalità e base giuridica del trattamento dell'informativa.

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 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Si ricorda di allegare alla domanda anche copia di un documento, in corso di validità, del beneficiario del corso e del  
Presidente della ASD/SSD*