

Oggetto n. 1: 2^a Prova Circuito Nazionale Master 2020-21 – CARRARA (MS) 05-06/06/2021

Oggetto n. 2: Scheda d'Iscrizione AMIS stagione agonistica 2020-21

Oggetto n. 1: 2^a Prova Circuito Nazionale Master 2020-21 – CARRARA (MS) 05-06/06/2021

PROGRAMMA

Sabato 5 giugno 2021

Arma	Cat.	Accreditamento e Triage	Inizio gare
SPM	cat. II	ore 08:00-09:10	ore 09:40
FF	cat. 0-I	ore 09:10-09:20	ore 09:50
SCM	cat. 0	ore 09:20-09:40	ore 10:10
SCM	cat. I	ore 09:30-10:00	ore 10:30
SPM	cat. III	ore 12:30-13:10	ore 14:00
SPF	cat. II	ore 13:00-13:30	ore 14:20
SPM	cat. IV	ore 13:20-13:40	ore 14:30
FM	cat. 0	ore 13:40-14:00	ore 14:50
FM	cat. I	ore 14:00-14:10	ore 14:50
SPF	cat. III-IV	ore 14:10-14:30	ore 15:00
SCF	cat. 0-I	ore 14:20-14:50	ore 15:30

Domenica 6 giugno 2021

Arma	Cat.	Accreditamento e Triage	Inizio gare
SPF	cat. 0	ore 08:00-08:50	ore 09:20
SPM	cat. 0	ore 08:50-09:30	ore 10:00
SCM	cat. II	ore 09:30-10:00	ore 10:30
SCM	cat. III-IV	ore 10:00-10:30	ore 11:00
FF	cat. II-III-IV	ore 10:20-10:50	ore 11:20
SPM	cat. I	ore 12:20-13:10	ore 14:20
SPF	cat. I	ore 13:10-13:30	ore 14:50
FM	cat. II	ore 13:30-14:10	ore 15:00
FM	cat. III-IV	ore 14:00-14:30	ore 15:00
SCF	cat. II-III-IV	ore 14:20-14:40	ore 15:30

Pedane da installare: 17

LUOGO GARA: Carrara (MS) padiglione D Carrara Fiere ingresso lato Via Maestri del Marmo

CATEGORIE AMMESSE GARE INDIVIDUALI: Tutti gli schermatori Master (uomini e donne) sono suddivisi nelle seguenti categorie di età:

- categoria "0" (24-39 anni) nati dal 1-1-1982 al 31-12-1997,
- categoria "1" (40-49 anni) nati dal 1-1-1972 al 31-12-1981,
- categoria "2" (50-59 anni) nati dal 1-1-1962 al 31-12-1971,
- categoria "3" (60-69 anni) nati dal 1-1-1952 al 31-12-1961,
- categoria "4" (70+ anni) nati nell'anno 1951 e precedenti.

L'appartenenza a ciascuna categoria è determinata dall'età compiuta nell'anno 2021, indipendentemente dalla data di svolgimento delle gare della stagione agonistica 2020/2021.



Associazione Italiana Master Scherma



ISCRIZIONI GARE INDIVIDUALI CIRCUITO NAZIONALE MASTER: NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI SUL LUOGO GARA.

Per tutti gli atleti Soci AMIS e non Soci la quota è di € 20,00 per la prima arma, € 10,00 per la seconda arma e € 5,00 per la terza arma. Per tutte le 6 Prove Individuali del Circuito Nazionale Master 2020-2021 (sono esclusi i Campionati Italiani Master), le quote di iscrizione gare devono essere pagate tramite bonifico bancario in favore dell'AMIS - Banca Nazionale del Lavoro - Codice IBAN IT73H0100503309000000000841 e inviando copia del bonifico alla mail amis.italia@gmail.com.

Tutte le iscrizioni devono essere effettuate entro le ore 12:00 di giorno 28 Maggio p.v., il pagamento deve essere fatto e registrato dall'AMIS entro e non oltre le ore 12:00 di mercoledì 2 Giugno 2021. Non sono ammesse iscrizioni tardive. L'elenco provvisorio dei pre-iscritti sarà pubblicato venerdì 28 Maggio entro le ore 14:00, quello definitivo con conferma di pagamento avvenuto sarà pubblicato giovedì 3 Giugno e non sarà più modificabile.

- **Modalità per gli atleti agonisti tesserati alla FIS:** Tutti i tesserati alla Federazione Italiana Scherma, sia Soci AMIS che non Soci, possono richiedere l'iscrizione, l'eventuale modifica e/o cancellazione alle gare delle prove del Circuito Nazionale Master alla propria società schermistica regolarmente affiliata alla FIS per la stagione 2020-2021, che le effettuerà esclusivamente via internet attraverso il sito <https://tesseramento.federscherma.it/>.
- **Modalità per i Tecnici tesserati alla FIS:** Tutti i Tecnici tesserati alla Federazione Italiana possono richiedere l'iscrizione come accompagnatori (1 Tecnico ogni 4 atleti) alle gare delle prove del Circuito Nazionale Master attraverso la propria società schermistica regolarmente affiliata alla FIS per la stagione 2020-2021 che le effettuerà esclusivamente via internet attraverso il sito <https://tesseramento.federscherma.it/>.

QUOTA ARBITRALE GARE CIRCUITO NAZIONALE MASTER:

Per i Soci AMIS la quota arbitrale è compresa nella quota associativa annuale di € 25,00. I non Soci AMIS dovranno versare on-line tramite bonifico bancario sul conto AMIS inviandone copia alla mail amis.italia@gmail.com contestualmente alla quota d'iscrizione gara versata al COL, la quota arbitrale di:

- € 10,00 per partecipare ad una sola gara/arma;
- € 20,00 per partecipare a due/tre gare/armi.

FORMULA GARE INDIVIDUALI: La formula di gara sarà stabilita dalla Direzione di Torneo in conformità ai Regolamenti AMIS 2020-21. Per quanto non menzionato valgono i regolamenti FIS, FIE e EVF.

ACCREDITAMENTO E TRIAGE: gli atleti e i tecnici accompagnatori ammessi a partecipare dovranno presentarsi all'orario previsto dal programma indicato nel presente comunicato. Il programma dettagliato di accreditamento e triage sarà pubblicato in allegato al file delle iscrizioni definitive giovedì 6 Maggio 2021. In questa fase ogni partecipante (atleti, tecnici, staff, ecc.) dovrà consegnare al medico preposto:

- **copia del referto attestante la negatività al virus COVID-19 a seguito di test antigenico effettuato nelle 48h antecedenti la prova;**
- **modello di autocertificazione compilata e sottoscritta dai partecipanti attestante l'assenza di infezione da SARS-COV-2 e di rischi di contagio (allegato n.2);**
- **modello contenente i dati di contatto (allegato n.3);**

Ad ogni persona autorizzata sarà consegnato un pass, strettamente personale, che consentirà l'accesso al luogo della competizione per la giornata di gara. L'accesso al luogo gara è consentito **ai soli partecipanti e personale di gara (arbitri, medico, Direzione di Torneo ecc.); non sono ammessi persone non accreditate e/o altri accompagnatori.**



Associazione Italiana Master Scherma



IMPORTANTE: Si raccomanda a tutti i partecipanti di osservare scrupolosamente le norme del “Protocollo per l’organizzazione e lo svolgimento di eventi e competizioni schermistiche” della Federazione Italiana Scherma e, più in generale, le linee guida emanate dalle autorità sanitarie preposte.

In particolare, si ribadiscono le principali raccomandazioni emanate dal Dipartimento per lo Sport (allegato n.4):

- **rispettare il distanziamento sociale;**
- **indossare costantemente i dispositivi di protezione individuale;**
- **evitare qualunque occasione di assembramento;**
- **lavarsi frequentemente le mani;**
- **evitare di toccarsi occhi, naso e bocca con le mani;**
- **bere dalla propria bottiglia;**
- **gettare subito nei cestini i fazzoletti usati.**

Oltre ciò si ricorda che è fortemente consigliato viaggiare e pernottare singolarmente o con persone conviventi (così da evitare essere considerati “contatto stretto “ in caso di positività) e consumare cibo e bevande, se possibile all’aria aperta, solo con i propri conviventi oppure in modalità isolata.

MATERIALE TECNICO: tutti gli atleti dovranno presentarsi con il materiale tecnico in perfetto ordine e le armi dovranno essere igienizzate al momento del controllo. I tecnici delle armi presenti non potranno effettuare, in ogni caso, riparazioni o manutenzioni ad equipaggiamenti personali e armi che dovessero risultare non conformi.

ALBERGHI CONVENZIONATI: da definire

C.O.L.: C.R. FIS Toscana e A.S. Dilettantistica Scherma Pistoia 1894

Referenti: Domenico Cassina cell 3356071871 - Luca Magni cell 3356285088

Oggetto n. 2: Scheda d’Iscrizione AMIS stagione agonistica 2020-21

Gli interessati possono provvedere all’iscrizione o al rinnovo dell’iscrizione all’AMIS - Associazione Italiana Master Scherma **effettuando esclusivamente il bonifico bancario** in favore dell’AMIS - Banca Nazionale del Lavoro - Codice IBAN **IT73H0100503309000000000841** inviando copia del bonifico e della scheda d’iscrizione (**allegato n. 1**) debitamente compilata completa di firma all’indirizzo mail amis.italia@gmail.com prima o contestualmente all’iscrizione e pagamento della prova di Carrara al fine di poter registrare l’adesione all’AMIS ed esonerare l’atleta dal versamento della quota arbitraria. Verrà rilasciata la ricevuta di avvenuto pagamento.

Il Consiglio Direttivo AMIS

SCHEDA D'ISCRIZIONE AMIS 2020-2021			
Io sottoscritto/a Cognome		Nome	
Via			N°
CAP	Città		Provincia
Luogo di Nascita		Data di Nascita	Tessera FIS
Società			
E-mail		Tel. / Cell.	

CHIEDO l'iscrizione - il rinnovo all'ASSOCIAZIONE MASTER ITALIANA SCHERMA (AMIS) per l'anno agonistico 2020-2021 e DICHIARO di aver versato la quota associativa annuale di € 25,00 tramite bonifico bancario in favore dell'AMIS - Banca Nazionale del Lavoro - Codice IBAN IT73H010050330900000000841.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196 - 2003 (DI SEGUITO T.U.) E DEL REGOLAMENTO UE 679 DEL 04.05.16 ED IN RELAZIONE AI DATI PERSONALI DI CUI L'AMIS ENTRERÀ IN POSSESSO LA INFORMIAMO DI QUANTO SEGUE:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per il perseguimento dei fini e delle attività associative dell'AMIS e dell'esercizio dello sport della scherma, come anche sotto meglio specificato.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dati.

b) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

c) Il trattamento è svolto dal titolare e / o dagli incaricati del trattamento.

d) In relazione a quanto sopra si specifica, ai sensi delle vigenti disposizioni di recepimento del detto Regolamento, che i dati dell'associato e quelli consistono in dati comuni. Oltre ai detti con sottoscrizione della presente l'associato autorizza inoltre espressamente, il trattamento e comunicazione dei miei **dati medici relativi al certificato di idoneità agonistica**, per condizione personale e affezioni varie, **dei dati raccolti a sensi di legge per la normativa Antidoping (di cui disposizioni CONI - FIS - FIE - NADO ITALIA) e dei dati genetici e biometrici** (anche che possano portare all'identificazione univoca della persona e all'individuazione anche di patologie) in deroga al divieto di cui ai regolamenti qui citati in quanto il trattamento dei dati sensibili è necessario per difendere l'esercizio delle funzioni delegate alla materia sportiva e/o alla legislazione sportiva e penale in ambito Antidoping.

3. CONFERIMENTO DEI DATI: Il conferimento di dati personali comuni e di quelli sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI: L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali del caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di accettare la sua domanda di iscrizione e di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

a) I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni, soggetti operanti nel settore sportivo, ad assicurazioni, periti, consulenti ed in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

b) le categorie di interessati e i destinatari ai quali i dati potranno essere indicati, sono l'Associazione, la F.I.S., il C.O.N.I. e le autorità mediche per leggi e regolamenti delegate ai controlli Antidoping.

6. DIFFUSIONE DEI DATI

a) I dati personali sono soggetti a diffusione nei limiti in cui ciò sarà necessario per il perseguimento delle finalità di cui al punto 1.

b) Si precisa che i dati non sono ceduti a terzi a scopo monitoraggio economico, pubblicitario e/o commerciale.

7. CONSERVAZIONE DEI DATI: Il termine ultimo previsto per la cancellazione delle diverse categorie di dati: 10 anni a decorrere Dall'ultimo tesseramento.

8. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERNO: I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha, inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

10. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Titolare del trattamento è il Presidente pro tempore dell'AMIS presso la sede della associazione in Viale Leonardo Montaldo 26/14 - 16137 Genova.

11. MISURE DI SICUREZZA.

Misure di sicurezza tecniche e organizzative di cui all'articolo 32, paragrafo 1: sistemi informatici muniti di password in possesso del solo titolare di cui al punto 1; studio posto al piano primo con porta blindata, armadi a chiave per fascicoli, archivio in ambiente separato con chiave.

12. MANIFESTAZIONE DI CONSENSO: Avuta lettura dell'art. 7 del D. LGS 196/2003.) e del Regolamento UE 679 del 04.05.16 ed acquisite le informazioni, dà autorizzazione ed acconsente al trattamento dei propri dati personali. Presta specifico consenso al trattamento dei dati stessi per tutti gli incombeni amministrativi e medici per tutela Antidoping.

DO IL CONSENSO oppure NEGO IL CONSENSO

DATA E LUOGO _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

ASSOCIAZIONE MASTER ITALIANA SCHERMA		
DENOMINAZIONE SOCIETA' SPORTIVA: _____		
AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA DI VALUTAZIONE INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERITE RISCHIO SARS-CoV-2 PRELIMINARE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE COMPETIZIONI SCHERMISTICHE (Da Visionare da parte del Medico Sociale o del Medico di Riferimento)		
NOME	COGNOME	
VISITA DI IDONEITA' ATTIVITA' SPORTIVA CON CERTIFICATO IN DATA SCADENZA CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA..... (nel caso di NON ATLETI non indicare dati sulla certificazione di Idoneità Sportiva)		
E' stato affetto da COVID ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sintomi?		
<ul style="list-style-type: none"> • Febbre >37,5° • Tosse • Stanchezza • Mal di gola • Mal di testa • Dolori muscolari • Congestione nasale • Nausea • Vomito • Perdita di olfatto e gusto • Congiuntivite • Diarrea 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
NOTIZIE SU EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI		
CONTATTI CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID 19	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PROVIENE DA ZONE A RISCHIO SECONDO INDICAZIONI OMS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE UTILE EVIDENZIARE IN MERITO AD ELEMENTI CONNESSI AL SUO POTENZIALE RISCHIO DI ESPOSIZIONE AL COVID-19		
<p><input type="checkbox"/> lo sottoscritto/a come sopra identificato/a attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura SPORTIVA ed alla pratica di attività sportive.</p> <p><input type="checkbox"/> letta e compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo, dichiaro di <input type="checkbox"/> Dare il consenso <input type="checkbox"/> Non dare il consenso</p> <p>al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.</p>		
data _____	firma _____	



Associazione Italiana Master Scherma

Allegato n.3



ASSOCIAZIONE MASTER ITALIANA SCHERMA

DENOMINAZIONE SOCIETA' DI TESSERAMENTO:

NOME

COGNOME

INDIRIZZO MAIL

NUMERO TELFONICO

data _____

firma _____