

Circolare n. 5 2022-23

Roma, 17/10/2022

Oggetto n. 1: Allenamenti Master – Sedi varie 19-20 e 26-27 novembre 2022**Oggetto n. 2: Scheda d'Iscrizione AMIS stagione agonistica 2022-23****Oggetto n. 1: Allenamenti Master – Sedi varie 19-20 e 26-27 novembre 2022**

Si comunica con piacere che l'Associazione Master Italiana Scherma in collaborazione con l'Aprilia Scherma, organizzerà l'allenamento alle 3 armi:

Sabato 19 novembre		Domenica 20 novembre	
Arma: Fioretto	Arma: Sciabola	Arma: Spada	Arma: Spada
Sede: Club Scherma Torino	Sede: Acc. Scherma Milano	Sede: Koala Scherma	Sede: Club Scherma Roma
Staff: Portesi-Giannini	Staff: Melanotte-Benedetto	Staff: Barone-Pelà	Staff: Giommoni S.-Esposito F.

Sabato 26 novembre		Domenica 27 novembre	
Arma: Sciabola	Arma: Spada	Arma: Fioretto	
Sede: Club Scherma Roma	Sede: Cariplo Piccolo Teatro	Sede: Comini Padova	
Staff: Amalfitano-Sirovich	Staff: Fantoni-Bolis	Staff: Dei Rossi-Tagliapietra	

PROGRAMMA ORARIO:

ore 09:30-10:00 Conferma accreditamento
ore 10:00-13:00 Gironi ed eliminazione diretta
ore 13:00-14:30 Pausa Pranzo
ore 14:30-15:30 Teoria e Tecnica
ore 15:30-18:30 Assalti liberi e a tema
ore 18:30 Fine allenamento

TESSERAMENTO: Si ricorda agli interessati che dovranno essere in regola con il tesseramento federale per l'anno agonistico 2022/2023 con la qualifica di Atleti Agonisti. Si ricorda inoltre che è precisa responsabilità dei Presidenti delle Società iscrivere gli atleti in regola con la certificazione medica prevista (Art. 9 delle Disposizioni Attività Agonistica FIS).

RIFERIMENTI:

Responsabile Leonardo Patti – Presidente AMIS – cell. +39.348.3666770 e-mail amis.italia@gmail.com

Responsabile Logistica Luca Salis – Aprilia Scherma – cell. +39.338.4376710 e-mail apriliascherma@gmail.com

SEDI D'ALLENAMENTO:

- [Club Scherma Torino](#) Viale Carlo Ceppi 5, 10126 Torino
- [Accademia Scherma Milano](#) Via Filippo Sassetti 15, 20124 Milano
- [Club Schema Koala](#) Via Maria Melato 2/s, 42122 Reggio Emilia (navetta su richiesta schermakoala@schermakoala.it)
- [Club Scherma Roma](#) Largo Giulio Onesti 1, 00196, Roma
- [Cariplo Piccolo Teatro](#) Via Nicolò Tartaglia 2, 20154 Milano
- [Comini Scherma 1885](#) Via dei Colli 29, 35143 Padova



Associazione Italiana Master Scherma



MODALITA' ISCRIZIONE ALLENAMENTO: NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI SUL LUOGO D'ALLENAMENTO.

Per tutti gli atleti Soci AMIS la quota è di € 20,00, per i non Soci AMIS € 40,00.

- **Modalità per gli atleti agonisti tesserati alla FIS:** Le Società Schermistiche possono effettuare le iscrizioni e il pagamento degli allenamenti dal 02/11/2022 fino alle ore 12:00 del 09/11/2022 esclusivamente via internet attraverso il sito <https://tesseramento.federscherma.it/>.
- **Modalità per gli atleti agonisti tesserati a Federazioni straniere:** Le Federazioni Nazionali, le Associazioni Veterani o le Società Schermistiche Straniere devono richiedere all'AMIS via e-mail le iscrizioni, ed eventuali modifiche e cancellazioni, dei propri tesserati compilando e inviando all'indirizzo amis.italia@gmail.com il **DISCHARGE OF RESPONSIBILITY** per ogni atleta (**allegato n.2**) e la copia del **bonifico intestato all'AMIS Associazione Master Italiana Scherma IBAN IT83U0306909606100000187400** entro e non oltre le ore 12:00 di mercoledì 09/11/2022.

Possono essere accettate eventuali iscrizioni tardive entro le ore 12.00 di mercoledì 16/11/2022 pagando in aggiunta alla quota d'iscrizione una mora di € 30,00 a persona.

L'elenco provvisorio dei preiscritti sarà pubblicato entro le ore 12:30 di mercoledì 09/11/2022, quello definitivo sarà pubblicato entro le ore 12:30 di mercoledì 16/11/2022 e non sarà più modificabile.

La quota di iscrizione sarà restituita nel caso di assenze comunicate entro le ore 12:00 di mercoledì 09/11/2022.

EQUIPAGGIAMENTO: Si richiama l'articolo 8 delle Disposizioni Att. Agonistica FIS 2022-23.

Oggetto n. 2: Scheda d'Iscrizione AMIS stagione agonistica 2022-23

Gli interessati possono provvedere all'iscrizione o al rinnovo all'Associazione Italiana Master Scherma **effettuando esclusivamente il bonifico bancario** in favore dell'AMIS - Banca Intesa San Paolo IBAN IT83U0306909606100000187400 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 del pagamento dell'allenamento al fine di poter registrare l'adesione all'AMIS.

Il Consiglio Direttivo AMIS

n. 2 Allegati

Allegato n.1

SCHEDA AMIS ANNO AGONISTICO 2022-23

Il/La sottoscritto/a _____
C.F. _____ nato/a il _____ a _____ Prov. _____
e residente a _____ Prov. _____
in via/viale/corso _____ n. _____
Società Schermistica _____ Tessera FIS _____
Tel / Cell. _____ E-mail _____

CHIEDO PER L'ANNO AGONISTICO 2022-2023

l'iscrizione / il rinnovo all'AMIS e dichiaro di aver versato € 35,00 come quota associativa annuale in qualità di socio tramite bonifico bancario in favore dell'AMIS - Banca Intesa San Paolo IBAN IT83U0306909606100000187400.

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



Associazione Italiana Master Scherma



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 incombenti amministrativi e medici per tutela Antidoping.

DO IL CONSENSO oppure NEGO IL CONSENSO

DATA E LUOGO _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

LIBERATORIA PUBBLICAZIONE FOTO/VIDEO PER FINALITÀ PROMOZIONALI

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a il _____ a _____ Prov. _____

in proprio o in rappresentanza (genitore, curatore, tutore) di _____

C.F. _____ e residente a _____ Prov. _____

in via/viale/corso _____ n. _____

AUTORIZZA

L'AMIS, con sede legale in Via Leonardo Montaldo n. 26 - c.a.p. 16137 Genova, Italia, C.F. 92077560495 (di seguito anche "Titolare" o "Associazione"), telefono +39.3483666770, mail p.e.c. amismasterscherma@pec.it, e-mail amis.italia@gmail.com, in qualità di Titolare del trattamento, a realizzare fotografie e riprese audio e video, non lesive della mia immagine, a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 Cod. civ. e degli artt. 96 e 97 Legge 22.04.1941 n. 633 (Legge sul diritto d'autore) e ad utilizzare, sia direttamente, sia attraverso la cessione a terzi, le foto e le riprese audio e video realizzate dagli operatori o persone incaricate dall'Associazione, anche ai fini della comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma su siti internet, su social network e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (es. giornali, brochure o quotidiani). Autorizza, inoltre, la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dello stesso Titolare e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere istituzionale, informativo e promozionale.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

DATA E LUOGO _____



FIRMA DEL SOGGETTO RIPRESO _____



Associazione Italiana Master Scherma



Allegato n.2

	<p>1th Training AMIS with Aprilia Scherma Reserved to Veteran Athletes 6 Weapons Individual ITALY 19-20 e 26-27 November 2022</p>	
---	---	---

DISCHARGE OF RESPONSIBILITY

WAIVER OF LIABILITY

Upon entering this tournament under the auspices of the AMIS (Italian Veterans Fencing Association) and the FIS (Italian Fencing Federation), I declare that I am in a fit state of health to participate and agree to abide the current rules of the AMIS-FIS.

I enter this tournament at my own risk and release the AMIS, FIS and their sponsors, referees, and tournament organisers from any liability.

Name (capital letter)

Surname (capital letter)

Weapon (capital letter)

Date and Place

Signature