



Associazione Italiana Master Scherma



Roma, 14/02/2023

**Circolare n.18 2022-23**

**Oggetto n. 1: Allenamenti Master – Sedi varie marzo 2023**

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

**Oggetto n. 1: Allenamenti Master – Sedi varie marzo 2023**

Si comunica con piacere che l'Associazione Master Italiana Scherma in collaborazione con l'Aprilia Scherma, organizzerà l'allenamento alle 6 armi, si fa presente che siete liberi di iscrivervi ad uno o più allenamenti senza nessun vincolo territoriale:

FIORETTO	
<b>Domenica 5 marzo</b>	<b>Domenica 5 marzo</b>
Sede: Circolo Scherma Terni Staff: Picchi-Giannini	Sede: Accademia della Scherma Milano Staff: Raico-Bottari-Portesi

SCIABOLA	
<b>Domenica 5 marzo</b>	<b>Domenica 19 marzo</b>
Sede: Petrarca Scherma Padova Staff: Sirovich-Soprana	Sede: Club Scherma Roma Staff: Sirovich-Amalfitano

SPADA		
<b>Domenica 12 marzo</b>	<b>Sabato 18 marzo</b>	<b>Domenica 19 marzo</b>
Sede: Circolo Scherma Imola Staff: Pianca-Gori	Sede: Cariplo Piccolo Teatro Staff: Fantoni-Calabrese-Bolis	Sede: Club Scherma Roma Staff: Lombardo-Giommoni S.-Simeone

**PROGRAMMA ORARIO:**

ore 09:30-10:00 Conferma accredito  
ore 10:00-13:00 Riscaldamento e Assalti  
ore 13:00-14:30 Pausa Pranzo  
ore 14:30-15:30 Tecnica  
ore 15:30-18:30 Riscaldamento e Assalti  
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](mailto:amis.italia@gmail.com)

Responsabile Logistica Luca Salis – Aprilia Scherma – cell. +39.338.4376710 e-mail [apriliascherma@gmail.com](mailto:apriliascherma@gmail.com)

**SEDI D'ALLENAMENTO:**

- **Accademia Scherma Milano** Via Filippo Sasseti 15, Milano



Associazione Italiana Master Scherma

- **Circolo Scherma Terni** Via Guido Mirimao, 1, Terni
- **Petrarca Scherma** Via G. Comini, 4 (laterale Via Guido Gozzano), Padova
- **Club Scherma Roma** Largo Giulio Onesti, 1 Roma
- **Circolo Scherma Imola** Via Ercolani, Imola (BO)
- **Cariplo Piccolo Teatro** Via Nicolò Tartaglia 2, Milano

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

- **Quota € 20,00** per tutti gli atleti **SOCI AMIS** che risulteranno regolarmente tesserati al:
  - 24/02/2023 per gli allenamenti del primo turno 5 marzo;
  - 3/03/2023 per gli allenamenti del secondo turno 12 marzo;
  - 10/03/2023 per gli allenamenti del terzo turno 18-19 marzo.

*Farà fede la data di accredito sul conto corrente AMIS e l'invio contestuale della scheda di tesseramento.*
- **Quota € 40,00** per i **NON SOCI AMIS** e per tutti gli atleti tesserati per **Federazioni straniere**.
- **Modalità per gli atleti agonisti tesserati alla FIS:** Le Società Schermistiche possono effettuare le iscrizioni e il pagamento degli allenamenti esclusivamente via internet attraverso il sito <https://tesseramento.federscherna.it/> fino alle ore 12:00 di martedì:
  - 28/02/2023 per gli allenamenti del primo turno 5 marzo;
  - 7/03/2023 per gli allenamenti del secondo turno 12 marzo;
  - 14/03/2023 per gli allenamenti del terzo turno 18-19 marzo.
- **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](mailto: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 venerdì:
  - 24/02/2023 per gli allenamenti del primo turno 5 marzo;
  - 3/03/2023 per gli allenamenti del secondo turno 12 marzo;
  - 10/03/2023 per gli allenamenti del terzo turno 18-19 marzo.

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

- 1/03/2023 per gli allenamenti del primo turno 5 marzo;
- 8/03/2023 per gli allenamenti del secondo turno 12 marzo;
- 15/03/2023 per gli allenamenti del terzo turno 18-19 marzo.

L'elenco provvisorio dei preiscritti sarà pubblicato entro le ore 12:30 di martedì:

- 1/03/2023 per gli allenamenti del primo turno 5 marzo;
- 8/03/2023 per gli allenamenti del secondo turno 12 marzo;
- 15/03/2023 per gli allenamenti del terzo turno 18-19 marzo.

Quello definitivo sarà pubblicato entro le ore 12:30 del mercoledì non sarà più modificabile.

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



Associazione Italiana Master Scherma



## 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](mailto: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**



Associazione Italiana Master Scherma

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](mailto:amismasterscherma@pec.it), e-mail [amis.italia@gmail.com](mailto: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 \_\_\_\_\_

Allegato n.2



Associazione Italiana Master Scherma



	<p><b>2<sup>nd</sup> Training AMIS with Aprilia Scherma</b>  <b>Reserved to Veteran Athletes</b>  <b>6 Weapons Individual</b>  <b>ITALY 5/12/18/19 March 2023</b></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.

Given Name (capital letter) .....

Family Name (capital letter) .....

Date of Birth (day/month/year) .....

Weapons (capital letter) .....

Date and Place

Signature

.....