

DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ PROVINCIA _____ IL ___/___/___

INDIRIZZO VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| TELEFONO _____

CELLULARE _____ **E-MAIL PER COMUNICAZIONI** _____*(Genitore o Assicurato Maggiorene – si prega di scrivere in stampatello)*

SPECIALITÀ / DISCIPLINA SPORTIVA _____ NUMERO TESSERA: _____

DATA RILASCIO TESSERA ___/___/___ TIPO TESSERA _____

ADESIONE A COPERTURA INTEGRATIVA INFORTUNI: SÌ NO SINISTRO OCCORSO DURANTE CONVOCAZIONE A RAPPRESENTATIVA REGIONALE: SÌ NO SINISTRO OCCORSO DURANTE CONVOCAZIONE A RAPPRESENTATIVA NAZIONALE: SÌ NO **DATI ANAGRAFICI DEI DUE GENITORI (OBBLIGATORIO IN CASO DI MINORE)**

NOME COGNOME _____ CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOME COGNOME _____ CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DATI BANCARI (PER EVENTUALE LIQUIDAZIONE)

Coordinate bancarie IBAN (27 cifre): |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

Intestatario c/c bancario: _____ Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ESTREMI DELLA LESIONEDATA ___/___/___ ORA ___:___ SINISTRO OCCORSO DURANTE: GARA ALLENAMENTO TRASFERIMENTO

CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____ TESTIMONI PRESENTI AL FATTO _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: _____

INFORTUNI PRECEDENTI (SÌ/NO) _____ IN DATA ___/___/___ QUALI LESIONI AVEVA RIPORTATO _____

Firma dell'Assicurato se maggiorenne oppure di entrambi i genitori (o eventuale tutore) se minorene. Apponendo la propria firma si confermano le informazioni fornite sul sinistro e la correttezza dell'iban indicato per l'eventuale indennizzo.

Luogo e data _____ Nome e cognome dell'Assicurato (o di chi ne fa le veci se minorene) _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali di natura sanitaria per finalità assicurative/liquidative

Sulla base di quanto espresso nell'informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata, apponendo la Sua firma in calce, Lei dichiara di aver letto l'informativa ed esprime il consenso, valevole per il trattamento delle categorie particolari di dati personali (ad esempio relativi alla salute), per il perseguimento delle finalità assicurative e liquidative, autorizzando così al trattamento per l'attività di gestione e liquidazione del sinistro UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (titolare del trattamento) e gli altri soggetti indicati nell'informativa. Ricordiamo che in mancanza di questo consenso non potrà essere data esecuzione al contratto assicurativo e/o sarà impossibile trattare i dati relativi alla salute per la liquidazione dei eventuali sinistri o rimborsi.

 Acconsento **Non acconsento****Firma dell'Assicurato se maggiorenne o di entrambi i genitori (o eventuale tutore) se minorene.****Luogo e data****Nome e cognome dell'interessato (o di chi ne fa le veci) se minorene Firma**

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' SPORTIVA *Campi obbligatori*

Si conferma quanto sopra riportato in relazione al sinistro occorso a _____ in data ____/____/____

SOCIETA' _____ AFFILIAZIONE NUMERO _____

INDIRIZZO VIA: _____ N. _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

TEL. FAX _____ E-MAIL _____

DATA _____ TIMBRO E FIRMA SOC. SPORTIVA _____

**NB: per le modalità di inoltro del presente modulo consultare l'allegato "PROMEMORIA PER IL TESSERATO".
Si prega di NONallegare documentazione/fatture in originale bensì solo fotocopie ben leggibili.**

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO SULL'USO DEI SUOI DATI PERSONALI E SUI SUOI DIRITTI

Gentile Signora/Signore,

Ai sensi dell'Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche “il Regolamento”), La informiamo che UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (di seguito “UnipolSai”) deve utilizzare alcuni Suoi dati personali per valutare il sinistro e fornirLe le correlate prestazioni assicurative e liquidative connesse alla polizza stipulata a favore dei tesserati della Federazione Ciclistica Italiana (F.C.I.) e/o degli eventuali terzi danneggiati.

Si tratta di dati personali (ad esempio nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile, indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti¹ ci fornisce; tra questi ci potrebbero essere anche eventuali categorie particolari di dati personali² e, in particolare, relativi al Suo stato di salute, ove risultino effettivamente indispensabili per fornire le prestazioni assicurative richieste o previste in Suo favore (liquidazione del sinistro).

Il conferimento di questi dati è necessario per la liquidazione del sinistro³ e, in alcuni casi, obbligatorio per legge, regolamento, normativa comunitaria od in base alle disposizioni impartite da soggetti quali l'Autorità Giudiziaria o altre Autorità, anche di vigilanza⁴; in assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste. Il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori (relativi a Suoi recapiti) può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

I Suoi dati saranno utilizzati per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa quali, tra l'altro, (i) la fornitura delle prestazioni contrattuali e servizi assicurativi da Lei richiesti e l'esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili, (ii) lo svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi, (iii) l'eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria, nonché (iv) lo svolgimento di attività di analisi dei dati (esclusi quelli particolari), secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, correlate a valutazioni statistiche e tariffarie; ove necessario, per dette finalità nonché per le relative attività amministrative e contabili, i Suoi dati potranno inoltre essere acquisiti ed utilizzati dalle altre società del nostro Gruppo⁵. Il trattamento per le finalità di cui ai punti (ii), (iii) e (iv) è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della nostra Società e delle altre Società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.

I Suoi dati verranno trattati, per le connesse attività liquidative, e potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, interni ed esterni alla nostra Società, coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano⁶ od in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa/liquidativa⁴ in considerazione anche, ove non obbligatorio per legge, dei legittimi interessi della nostra Società e di tali soggetti a svolgere dette prestazioni ed operazioni in relazione al sinistro che La riguarda. Per specifiche esigenze di prevenzione ed accertamento delle frodi, i dati potranno essere comunicati anche a società assicurative, non appartenenti al Gruppo, ove indispensabili per il perseguimento da parte della nostra Società e/o di queste ultime società di legittimi interessi correlati a tali esigenze o comunque per lo svolgimento di investigazioni difensive e la tutela giudiziaria di diritti in ambito penale.

Potremo trattare eventuali Suoi dati personali rientranti in categorie particolari di dati (ad esempio, relativi al Suo stato di salute) soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso⁷, comunque necessario ai fini della gestione e liquidazione del sinistro.

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione, saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti dal personale incaricato delle strutture della nostra Società specificatamente autorizzato a trattarli, in qualità di Incaricato, per il perseguimento delle finalità sopraindicate. A tal fine alcuni di questi dati potranno essere comunicati anche ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo e, per taluni servizi, a soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa⁸. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni). La Federazione Ciclistica Italiana (F.C.I.), in qualità di Contraente della polizza, potrà venire a conoscenza di alcuni dati relativi al sinistro che La riguarda (ad esempio il numero di sinistro, la data della denuncia, la data del sinistro, l'anno di accadimento, la descrizione del tipo di sinistro), con esclusione di dati appartenenti a categorie particolari, al fine di garantire il proprio interesse legittimo a monitorare gli andamenti e i costi della polizza.

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20), nonché il diritto di revocare il Suo consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono (come l'utilizzo di dati relativi alla salute), ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna.

Il “Responsabile per la protezione dei dati” è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito privacy@unipolsai.ital quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati relativo alla nota (6). Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

¹ Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato, beneficiario, proprietario dei beni assicurati o danneggiato (v. polizze di responsabilità civile), nonché banche dati consultabili in fase pre assuntiva, assuntiva o liquidativa.

² Sono i dati idonei a rivelare non solo lo stato di salute, ma anche l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici o biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona. In casi specifici, ove strettamente necessario per finalità autorizzate a livello normativo (come la prevenzione delle frodi) e sulla base dei presupposti sopra indicati, possono essere raccolti e trattati dalla ns. Società anche dati relativi ad eventuali condanne penali o reati.

³ Ad esempio, per predisporre la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; per la prevenzione e l'accertamento, di concerto

con le altre Società del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicurato; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistiche-tarifarie.

⁴ Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all'Amministrazione finanziaria, (iii) adempimenti in materia di identificazione, registrazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni e la Banca Dati SITA ATRC sugli Attestati di Rischio gestita da ANIA. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per la protezione dei dati.

⁵ Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo S.p.A. Per ulteriori informazioni, si veda l'elenco delle società del Gruppo disponibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. www.unipol.it.

⁶ In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati dalla Società titolare del trattamento del Suo sinistro, da società del Gruppo Unipol (l'elenco completo delle società del Gruppo Unipol è visibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. www.unipol.it) e da soggetti che fanno parte della c.d. “catena assicurativa”, in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti (ad esempio nell'ambito della garanzia assistenza), in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali; investigatori privati; autofficine; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP); altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per il Rischio). L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.

⁷ Resta fermo il trattamento di tali dati, ove indispensabile per specifiche esigenze correlate allo svolgimento di investigazioni difensive e alla tutela giudiziaria di diritti in ambito penale rispetto ad eventuali comportamenti illeciti o fraudolenti.

⁸ Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per i rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; altri soggetti o banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

Informativa riguardo al trattamento dei dati personali: art. 13 Reg. Ue 2016/679

In ottemperanza alle previsioni del Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per la prosecuzione dei rapporti contrattuali in essere si informa che i dati relativi alla Società saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza. La presente sostituisce integralmente la precedente Informativa sottoscritta tra le Parti in relazione al trattamento dei Dati Personali finalizzato alla fornitura dei Servizi.

DEFINIZIONI

Nella presente Informativa, i seguenti termini ed espressioni avranno il significato associato ad essi qui di seguito: **“Titolare del Trattamento”** indica Consulbrokers S.p.A. sita in Genova in Piazza Dante 10, P. IVA: 00970250767, Tel: 010 0980400, Fax: 010 8540601, e-mail: info@consulbrokers.it, in persona del legale rappresentante Sig. Alfredo Amato nato a Napoli il 20/12/1963 C.F. MTALRD63T20F839N

“Responsabile del Trattamento dei dati Personali” indica Sig. Alfredo Amato, nella qualità di Amministratore Unico della Innovazione Insurance Brokers Srl.

“Personale del Titolare del Trattamento dei Dati Personali” indica il Titolare del Trattamento dei Dati Personali e/o ciascuno dei suoi, Responsabile al trattamento, Sub- responsabili del Trattamento, dirigenti, dipendenti, agenti, consulenti, rappresentanti e altri membri del Titolare del Responsabile del Trattamento dei Dati Personali

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Nel fornire i Servizi, il Titolare del Trattamento dei Dati Personali eseguirà il trattamento dei Dati Personali. Il tipo di Dati Personali oggetto del Trattamento e le categorie di Interessati sono indicati nell'allegato – Nomina del responsabile trattamento dati.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO Il Titolare del trattamento dei Dati Personali tratta dati di natura anagrafica, dati bancari, amministrativi, retributivi, fiscali, economici, sanitari. I dati forniti verranno utilizzati nei limiti e per il perseguimento delle finalità relative all'incarico professionale ricevuto ed in particolare il trattamento sarà finalizzato all'ottemperanza delle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali, nonché per consentire una efficace gestione dei rapporti commerciali necessari allo svolgimento dell'attività. Il conferimento degli stessi è necessario per la prosecuzione del rapporto contrattuale che costituisce base giuridica del trattamento. Nell'eseguire il trattamento dei Dati Personali per conto del Titolare del Trattamento e/o del Gruppo del Titolare del Trattamento, il Responsabile del Trattamento dei Dati Personali dovrà: eseguire il trattamento dei Dati Personali nella misura e con le modalità necessarie per fornire i Servizi o per adempiere opportunamente i propri obblighi previsti dal presente Contratto ovvero imposti dalla legge o da qualunque organo di vigilanza o controllo. Eseguire il trattamento dei dati personali soltanto in conformità alle indicazioni del Titolare del Trattamento Garantire che il trattamento dei dati personali sia eseguito solo dal Personale del Titolare del Trattamento dei dati personali incaricato. Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali garantirà che il Personale del Titolare del Trattamento dei Dati Personali cui vengono divulgati i Dati Personali: sia informato della natura riservata dei Dati Personali; abbia ricevuto, e continui a ricevere per tutta la durata del presente Contratto, una formazione adeguata in modo da essere consapevole degli obblighi imposti ad ogni incaricato del trattamento dei dati personali dalla Legislazione in materia di Protezione dei Dati Personali e dal presente Contratto; si impegni contrattualmente ad adempiere gli obblighi indicati dal Titolare del Trattamento dei Dati Personali non utilizzi, pubblici, divulghi o comunichi i Dati Personali, se non esclusivamente nell'ambito della fornitura dei Servizi o dell'adempimento opportuno del presente Contratto.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o informatici in senso ampio.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI La conservazione dei dati personali forniti avverrà per tutta la durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente per l'espletamento degli obblighi di legge e per ogni altra qualsivoglia finalità amministrativa e commerciale comunque connessa all'incarico ed al rapporto esistente.

DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali, nell'eseguire il trattamento dei Dati Personali, adotterà e si assicurerà che siano sempre operative misure tecnico-organizzative adeguate per evitare il trattamento illecito o non autorizzato, la distruzione accidentale o illecita, il danneggiamento, l'alterazione e la divulgazione non autorizzata di o l'accesso ai Dati Personali. Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali eseguirà regolarmente un back-up dei Dati Personali in conformità alle proprie procedure di back-up.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente Informativa, all'Interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di: Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679) Rettificazione (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679) Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679) Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679) Portabilità, intesa come diritto a ricevere dal titolare del trattamento i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679) Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679) Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7 par. 3 Regolamento UE n. 2016/679) Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

L'interessato potrà esercitare i premissi diritti mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo innovazionebrokers@legalmail.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo – Innovazione Insurance Brokers S.r.l Via Assarotti 7/4 – 16122 Genova.

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI AL DI FUORI DELLO SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (SEE)

Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali può trasferire i dati personali verso un paese terzo o una organizzazione internazionale solo se ha verificato le garanzie adeguate e a condizione che l'interessato disponga di diritti azionabili e mezzi di ricorso effettivi

NOTIFICA DI UNA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

In caso di violazione dei dati personali, il titolare del trattamento notifica la violazione all'autorità di controllo competente a norma dell'articolo 55 del GDPR senza ingiustificato ritardo e, ove possibile, entro 72 ore dal momento in cui ne è venuto a conoscenza, a meno che sia improbabile che la violazione dei dati personali presenti un rischio per i diritti e le libertà delle persone fisiche. Qualora la notifica all'autorità di controllo non sia effettuata entro 72 ore, è corredata dei motivi del ritardo. Il responsabile del trattamento informa il titolare del trattamento senza ingiustificato ritardo dopo essere venuto a conoscenza della violazione. La notifica di cui sopra deve almeno:

- descrivere la natura della violazione dei dati personali compresi, ove possibile, le categorie e il numero approssimativo di interessati in questione nonché le categorie e il numero approssimativo di registrazioni dei dati personali in questione;
- comunicare il nome e i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati o di altro punto di contatto presso cui ottenere più informazioni;
- descrivere le probabili conseguenze della violazione dei dati personali;
- descrivere le misure adottate o di cui si propone l'adozione da parte del titolare del trattamento per porre rimedio alla violazione dei dati personali e anche, se del caso, per attenuarne i possibili effetti negativi. Qualora e nella misura in cui non sia possibile fornire le informazioni contestualmente, le informazioni possono essere fornite in fasi successive senza ulteriore ingiustificato ritardo.

Il titolare del trattamento documenta qualsiasi violazione dei dati personali, comprese le circostanze a essa relative, le sue conseguenze e i provvedimenti adottati per porvi rimedio.

COMUNICAZIONE DI UNA VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI ALL'INTERESSATO

Quando la violazione dei dati personali è suscettibile di presentare un rischio elevato per i diritti e le libertà delle persone fisiche, il titolare del trattamento comunica la violazione all'interessato senza ingiustificato ritardo. Nel caso di violazione dei dati personali, la comunicazione all'interessato, così come previsto dall'articolo 34 GDPR descrive con un linguaggio semplice e chiaro la natura della violazione dei dati personali e contiene almeno le informazioni e le misure di cui al paragrafo **“notifica di una violazione dei dati personali all'autorità di controllo”**

Non è richiesta la comunicazione all'interessato se è soddisfatta una delle seguenti condizioni:

- il titolare del trattamento ha messo in atto le misure tecniche e organizzative adeguate di protezione e tali misure erano state applicate ai dati personali oggetto della violazione, in particolare quelle destinate a rendere i dati personali incomprensibili a chiunque non sia autorizzato ad accedervi, quali la cifratura;
- il titolare del trattamento ha successivamente adottato misure atte a scongiurare il sopraggiungere di un rischio elevato per i diritti e le libertà degli interessati;
- detta comunicazione richiederebbe sforzi sproporzionati. In tal caso, si procede invece a una comunicazione pubblica o a una misura simile, tramite la quale gli interessati sono informati con analoga efficacia.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Firma Leggibile _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ Via _____ n. _____ tel. _____

email _____ PEC _____

Essendo stato informato:

- Dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- Dell'identità del responsabile della protezione dei dati
- Della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- Delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- Del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalla Informativa riguardo al trattamento dei dati personali: art. 13 Reg. Ue 2016/679

Preso visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento:

- a. esprimo il consenso al trattamento dei dati idonei a rivelare dati particolari per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto.
 ACCONSENTO NON ACCONSENTO
- b. esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di marketing sopra indicate: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms o mms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui propri prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche
 ACCONSENTO NON ACCONSENTO
- c. esprimo il consenso al trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi (...) al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate.
 ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo _____, data _____

Firma leggibile _____

PROMEMORIA PER IL TESSERATO F.C.I.

Norme da seguire in caso di infortunio

INOLTRO DENUNCIA DI SINISTRO entro 30 giorni dalla data dell'infortunio

La denuncia di sinistro deve essere effettuata dall'Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa tramite l'**inoltrò del modulo di denuncia** al seguente indirizzo e-mail:

sinistrifci@consulbrokers.it

DOCUMENTAZIONE FONDAMENTALE AI FINI DELL'APERTURA DEL SINISTRO

Ai fini della corretta istruttoria del sinistro si necessita di:

- Modulo di denuncia sinistro (debitamente compilato in tutte le sue parti, firmato dall'Assicurato e dalla Soc. Sportiva, e con apposizione della nota di presa visione della normativa sulla privacy)
- Copia chiara e bel leggibile della tessera FCI (o tessera giornaliera)
- Certificato di pronto soccorso o (ove non presente) certificato del medico che ha prestato le prime cure da cui dovrà risultare inequivocabilmente la diagnosi e la prognosi

La Società Sportiva/Dirigente non ha responsabilità per la ritardata o la mancata presentazione della denuncia.

NB: l'infortunato/assicurato con Tessera FCI, o chi ne fa le veci o l'avente causa, sono gli unici ad avere diritto all'eventuale liquidazione del sinistro e sono gli unici ad avere l'onere di ottemperare all'obbligo di denuncia del sinistro.

SUCCESSIVE COMUNICAZIONI

Si fa presente che le eventuali successive comunicazioni da parte del centro liquidazione sinistri, verranno inviate via e-mail o posta ordinaria (qualora non venga indicato un indirizzo e-mail).

Si precisa che la chiusura del sinistro potrà avvenire solo alla ricezione dei documenti sotto indicati :

- Modulo di denuncia sinistro (debitamente compilato in tutte le sue parti, firmato dall'Assicurato e dalla Soc. Sportiva, e con apposizione della nota di presa visione della normativa sulla privacy)
- Copia chiara e bel leggibile della tessera FCI (o tessera giornaliera);
- Certificato di pronto soccorso o (ove non presente) certificato del medico che ha prestato le prime cure da cui dovrà risultare inequivocabilmente la diagnosi e la prognosi;
- Copia dei referti degli esami diagnostici: radiografie, ecografie, analisi, risonanza magnetica, ecc. (non inviare CD e lastre, ma solo i referti);
- Copia conforme della cartella clinica (in caso di ricovero);
- Copia (originali non necessari) delle fatture, notule, ricevute di spese mediche (solo in caso di sinistri occorsi durante rappresentativa nazionale/regionale);
- **Certificato Medico di effettiva Guarigione clinica.**
- Solo in caso di infortunio in itinere (durante trasferimento): dichiarazione della Soc. Sportiva indicante il luogo e l'ora ove era previsto lo svolgimento dell'attività sportiva e luogo di partenza dell'Assicurato.

NON INVIARE DOCUMENTAZIONE ORIGINALE, NE SU SUPPORTI QUALI CD, CHIAVETTE USB O ALTRO.

L'invio della documentazione dell'infortunio potrà avvenire **in unica soluzione**, a guarigione clinica ultimata, attestata da idoneo certificato medico di guarigione, entro 2 anni dalla data della denuncia.

Nel caso in cui il sinistro non si concluda entro due anni dalla data di avvenimento dell'infortunio, resta a carico dell'assicurato/beneficiario l'onere di inviare una comunicazione al Centro Liquidazione Sinistri, entro lo stesso termine, al fine di interrompere la prescrizione ai sensi del codice civile.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI DECESSO:

- Modulo di denuncia sinistro (debitamente compilato in tutte le sue parti, firmato dall'Assicurato e dalla Soc. Sportiva, e con apposizione della nota di presa visione della normativa sulla privacy)
- Copia chiara e bel leggibile della tessera FCI (o tessera giornaliera);
- Certificato di Morte;
- Stato di famiglia;
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai fini successori;
- Certificato di idoneità alla pratica sportiva;
- Verbale delle Autorità intervenute;
- Cartella Clinica e copia referto autoptico o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso;
- Eventuali dichiarazioni di terzi presenti al fatto;
- Copia del rapporto di gara se l'infortunio è avvenuto durante una competizione.