

Modulo di consenso alla Classificazione FINP

Desidero sottopormi alla classificazione innanzi ad una Commissione Classificatrice FINP, come descritto nel Regolamento delle Classificazioni, e riconosco che i seguenti passaggi sono essenziali per completare questo processo:

a. Comprendo che questo processo potrebbe richiedere che io partecipi a esercizi e attività della pallanuoto che potrebbero includere la mia osservazione durante la competizione. Comprendo che vi è il rischio di infortuni nel partecipare ad esercizi, attività e valutazione medica. Confermo di essere abbastanza in salute per partecipare alla Classificazione in argomento.

b. Comprendo che devo rispettare le richieste formulate dalla FINP e dalla Commissione classificatrice FINP. Ciò include la necessità di fornire la più completa documentazione medica al fine di determinare se sono conforme ai requisiti minimi di idoneità (disabilità minima) a partecipare nelle competizioni FINP. Capisco anche che se non rispetterò questa richiesta, la mia valutazione potrà essere sospesa senza che venga assegnata una classe sportiva.

c. Comprendo che la mia valutazione richiede che io faccia il massimo sforzo e che qualsiasi falsa dichiarazione intenzionale riguardo le mie capacità, abilità e/o il grado della mia disabilità durante la valutazione possa comportare la sospensione della valutazione senza che venga assegnata una classe sportiva.

d. Comprendo che la classificazione del giocatore è un processo di giudizio ed accetto di rispettare il giudizio della Commissione Classificatrice. Se non fossi d'accordo con la decisione del Pannello di Classificazione, accetterei di rispettare il processo di ricorso in appello come definito nel Regolamento delle Classificazione FINP.

e. Posso essere videoregistrato e fotografato durante il processo di valutazione e questo può accadere anche durante la mia attività d'allenamento e competizione.

f. I miei dati personali (compresa la mia classe sportiva, lo status di classe sportiva e le informazioni mediche pertinenti che non sono state già raccolte), saranno raccolti da FINP e utilizzati allo scopo di, e nella misura necessaria in relazione alla classificazione stessa, facilitare la mia partecipazione alle competizioni FINP o Internazionali

h. Il mio nome, sesso, anno di nascita, nazione, società sportiva, classe sportiva, e status di classe sportiva saranno pubblicati da FINP e condivisi per lo svolgimento delle competizioni.

LIBERATORIA

Con la presente libero la FINP e i rispettivi membri esecutivi, direttori, funzionari, dipendenti, volontari, classificatori, da qualsiasi responsabilità (nella misura consentita dalla legge) per qualsiasi perdita o danno subito in relazione alla raccolta dei miei dati personali e/o per la mia partecipazione alla Classificazione.

ACCESSO AI DATI PERSONALI

Capisco di avere il diritto di accedere e correggere i Dati Personali che FINP trattiene in base alla legge sulla protezione dei dati contattando FINP (e-mail tesseramento@finp.it). Capisco anche che la mia idoneità a partecipare alle competizioni FINP dipende dalla mia partecipazione volontaria alla Classificazione in modo che possa essere assegnata una classe sportiva.

Comprendo inoltre che potrò ritirare il mio consenso al trattamento dei miei dati personali scrivendo all'indirizzo e-mail tesseramento@finp.it in qualsiasi momento. Comprendo inoltre che il ritiro del mio consenso al trattamento e alla conservazione dei miei dati personali comporterà l'impossibilità di partecipare alle competizioni FINP.

Cognome e Nome Atleta

Firma

Data

Tutore Atleta

Firma

Data

(tutore legale o tutore di atleta minorenni)

Modulo di consenso alla Classificazione FINP -2

CONSENTO (la scelta non influenza la classificazione)

NON CONSENTO

Ho il piacere di assistere la FINP sia riguardo eventuali ricerche inerenti nuovi sistemi di classificazioni, che per l'attività di Formazione tecnica e medica che svolge. Quindi autorizzo l'utilizzo dei miei Dati Personali, incluse le riprese durante gli allenamenti e le gare per tali scopi. La FINP renderà anonimo ogni dato utilizzato per le attività di cui sopra.

Cognome e Nome Atleta

Firma

Data

Tutore Atleta

Firma

Data

(tutore legale o tutore di atleta minorenni)