

DENUNCIA INFORTUNIO
CONVENZIONE INFORTUNI TESSERATI F.I.PE anno 2020 -2021
Polizza UnipolSai N.77-165336721

Dati Anagrafici Dell'infortunato

Assicurato nato a
il
residente a
Via/Piazza
telefono n.
cellulare n.
.....mail.....

Tessera F.P.I. n.:..... Atleta non agonista ☐ Atleta agonista ☐ Atleta di int. Nazionale ☐ Dirigente ☐
Tecnico ☐

Modalità accadimento infortunio (data, luogo, ora e descrizione dei fatti):

.....
.....
.....
.....
.....

Allegare: *copia del primo Pronto Soccorso e/o primo certificato medico da cui dovrà risultare inequivocabilmente la diagnosi e la prognosi e copia della tessera F.I.PE

Prendo atto che in caso di necessità La Compagnia UnipolSai potrà richiedere ulteriore documentazione.

Data della denuncia

Firma del dichiarante o di chi ne fa le veci

Da compilarsi a cura della Società Sportiva affiliata F.I.PE

FEDERAZIONE/SOCIETA'

ATTIVITA' PRATICATA:

Indirizzo.....

telefono n.....cellulare n.mail.....

Data Timbro e firma

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
RELATIVAMENTE ALL'ATTIVITA' DI LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI**

Per i minori deve essere apposta la firma di chi esercita la patria potestà

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI CLIENTI PERSONE FISICHE AI SENSI DEL
REGOLAMENTO (UE) 2016/679 ("GDPR")

	TITOLARE DEL TRATTAMENTO	SIBRASS CONSULTING SRLS Partner Mediass SpA Via Valsesia ,12-00141 Roma Tel. 068413840 – Fax 068547497 e-mail: sibrassconsulting@mediass.it di seguito definita ("Società").
---	---------------------------------	--

	DATI PERSONALI TRATTATI a. Dati anagrafici, identificativi, di contatto, contabili, fiscali, e etc. b. Categorie particolari di dati personali (Dati idonei a rivelare le convinzioni religiose o filosofiche, dati relativi alla salute, etc.). c. Dati relativi a condanne penali e reati.
---	--

	FINALITÀ DEL TRATTAMENTO		BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO		PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI
	Finalità connesse all'instaurazione e alla esecuzione del rapporto contrattuale per l'erogazione di servizi di consulenza ed intermediazione assicurativa fra il Cliente e la Società.		Esecuzione di un contratto di prestazioni consulenziali e di intermediazione assicurativa di cui Lei è parte. Consenso (obbligatorio e revocabile in qualsiasi momento, ma che se revocato renderebbe impossibile il proseguimento del servizio).		Durata contrattuale e, dopo la cessazione, per 10 anni. Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.
	Adempiere ad obblighi previsti da regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile.		Necessità di assolvere gli obblighi di legge.		
	Se necessario, per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare in sede giudiziaria.		Interesse legittimo.		
	Finalità marketing: a titolo esemplificativo, invio - con modalità automatizzate di contatto (come sms, mms ed e-mail) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) - di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi/prodotti offerti dalla Società o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche.		Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).		24 mesi
Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.					

	OBBLIGATORIETÀ DEL CONFERIMENTO DEI DATI Il conferimento dei dati è obbligatorio per la conclusione e l'efficacia del contratto di prestazioni consulenziali e di intermediazione assicurativa, pertanto il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali Dati rende impossibile la conclusione dello stesso.
---	---

	DESTINATARI DEI DATI I dati possono essere trattati da soggetti esterni operanti in qualità di titolari quali, a titolo esemplificativo: - Autorità ed organi di vigilanza e controllo; - Compagnie/Agenzie di assicurazione; - Periti e liquidatori; - Intermediari assicurativi professionali; - Provider e Operatori terzi per la gestione di rimborsi e sinistri. - Imprese e professionisti nel settore amministrativo, contabile, fiscale, tributario, finanziaria e del credito; - Imprese e professionisti del settore legale; I dati possono altresì essere trattati, per conto della Società, da soggetti esterni designati come responsabili, a cui sono impartite adeguate istruzioni operative. Tali soggetti sono essenzialmente ricompresi nelle seguenti categorie: - Società che offrono servizi di invio e-mail. - Società che offrono servizi di sviluppo e manutenzione hardware/software. - Società che offrono servizi di manutenzione del sito web;. - Società che offrono supporto nella realizzazione di studi di mercato.
---	--

	SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO
	I dati potranno essere trattati dai dipendenti e collaboratori delle funzioni aziendali deputate al perseguimento delle finalità sopra indicate, che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.
	TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI IN PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA
	I dati non saranno trasferiti all'estero in paesi extra-europei.
	DIRITTI DELL'INTERESSATO - RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO
	Contattando la Società ai riferimenti sopraindicati, gli interessati possono chiedere al titolare l'accesso ai dati che li riguardano, la loro cancellazione (oblio), la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 GDPR, nonché l'opposizione al trattamento nelle ipotesi di legittimo interesse del titolare.
	Gli interessati, inoltre, nel caso in cui il trattamento sia basato sul consenso o sul contratto e sia effettuato con strumenti automatizzati hanno il diritto di ricevere (portabilità) in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti.
	Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiedono abitualmente o lavorano o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

La presente informativa sarà soggetta ad aggiornamenti

	PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA
	Il/La sottoscritto/a _____
	dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell' <i>Informativa Privacy</i> .
	Lì _____, il ____/____/____ Firma _____

	DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO
	Il/La sottoscritto/a _____
	Preso visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso è obbligatorio:
	a. Esprimo il consenso al trattamento di categorie particolari di dati personali per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto. ☒ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO
	Preso visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento:
	a. 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 Lì _____, il ____/____/____ Firma _____

Per i minori deve essere apposta la firma di chi esercita la patria potestà

IL MODULO COMPILATO E SOTTOSCRITTO IN TUTTE LE SUE PARTI DEVE ESSERE SPEDITO ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATO