

Comitato Regionale Puglia

Comunicato n. 4 Del 01.04.2021

CONVOCAZIONI 1º PROVA COPPA ITALIA GIOVANILE XCO

Presi in considerazione i punti della classifica Top Class ad oggi, l'ordine di arrivo della gara di Maglie (Le) e le disposizioni contenute nelle norme attuative, su indicazione del coordinatore rappresentative regionali fuoristrada Udo Corrado e del tecnico regionale fuoristrada V. Francesco De Lorenzo, si convocano gli atleti per la 1º Prova di Coppa Italia Giovanile XCO, che si terrà il 25/04/2021 ad Agrigento.

ALLIEVI

Rocchetti Andrea AL 2° - Team Bike Martina Franca C. A. - 6 punti Top Class

Caricasulo Giovanni Maria AL 2° - Team Bike Martina Franca C. A.

Riserva in patria

Cassano Giuseppe AL 2° - Pol.va Dilett. G. Cavallaro

ESORDIENTI

Russo Marco ES 2° - G. C. Salentino - 3 punti Top Class

Bardi Luca ES 2° - MTB San Pietro Salis Bike

Riserva in patria

Contaldi Enea ES 2° - MTB San Pietro Salis Bike

DONNE ALLIEVE

Fosco Jennifer Maria DA 1° - MTB Casarano Marco Rosmery DA 1° - A.S.D. "1 D +"

Riserva in patria

Brucoli Angelica ED 2° - ASD Avis Bike Ruvo

Come deliberato dal Consiglio Regionale nella riunione del 27/03/2021, i convocati dovranno raggiungere il luogo della gara accompagnati dalle società di appartenenza e saranno ricevuti dal tecnico regionale V. Francesco De Lorenzo.

Al rientro il Comitato riconoscerà in favore di ciascuna società, per ogni atleta convocato, un contributo pari ad € 150,00 (centocinquanta/00) a titolo di rimborso delle spese di viaggio, oltre la sistemazione alberghiera in pensione completa fin dalla cena del giorno precedente la gara.





I convocati devono confermare la loro partecipazione all'indirizzo mail del Comitato puglia@federciclismo.it entro le ore 13.00 del 07/04/2021, al fine di procedere alla prenotazione della struttura alberghiera.

La trasferta sarà effettuata solo se la Rappresentativa sarà completa nel numero di 6 partecipanti come previsto dal regolamento.

Gli atleti convocati dovranno presentarsi con:

- documento di identità;
- tessera sanitaria;
- Liberatoria, di cui all'allegato, debitamente firmata da entrambi i genitori;
- Autocertificazione COVID-19, di cui all'allegato, debitamente firmata da entrambi i genitori.

Per ulteriori dettagli:

De Lorenzo V. Francesco cell. 380 5272878 Corrado Udo cell. 392 7347356 Velluto Francesco cell. 328 2873800

> Il Presidente Giuseppe Calabrese

Gruppe Colonne



PER MINORENNI

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI E DEI VIDEO ED AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti:	(nome	e	cognome	dell'esercente	la
potestà/tutore/tutrice) nato/a il// (provincia) e residente (provincia) codice fiscale	_ a				
potestà/tutore/tutrice) nato/a il// (provincia) e residente (provincia) codice fiscale					la
nel dichiarare sotto la propria responsabilita □ esercitare la potestà genitoriale □ essere tutore/tutrice	à di				
del/della minorenne minorenne), nato/a il/_/ a residente a tesserato/a con la Federazione Ciclistica Ita in qualità di esercente la potestà/tutore/tutr	aliana cor	vincia n tess	(nome a) CF sera n	e cognome del/d (provincia ,	ella)
PREMESSO					
di essere stati informati dalla Federazione Ciclistica Italiana (nel seguito FCI),), e per essa dal COMITATO REGONALE (CR)					
la FCI e per essa il CRacconsentono espressamente che il prede "azione", con libera facoltà d'uso per la FC utilizzo non viene chiesto alcun corrispettive Ne vietano l'uso in tutti i casi che ne pregiu	etto minor CI ed il pr o.	e ver edett	nga ripreso a to CR di dett	anche in "posa" e e immagini per il	







Contestualmente sollevano la FCI ed il predetto CR da ogni onere e da ogni responsabilità o risarcimento inerente un uso scorretto dei dati e delle immagini da parte di terzi. Con questa liberatoria la Federazione Ciclistica Italiana ed il predetto CR vengono espressamente esonerati da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente eventuali danni alla immagine del minore.

Luogo	o e data
•	Firma
•	Firma
Ai ser	nsi del Regolamento EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali
	DICHIARANO
di ess	ere stati informati:
- in Ro	che il Titolare del trattamento dei dati è la Federazione Ciclistica Italiana (con sede ma, Stadio Olimpico Curva Nord, Partita IVA 01377441009 e C.F. 05228470588)
	che i dati personali oggetto di trattamento ai fini della presente liberatoria saranno i con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e de pi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza per le finalità sopra indicate;
-	che il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo.
- diritti (che il Regolamento 2016/679 in materia di protezione mi riconosce una serie di ovvero esemplificativamente il diritto di:
dispos basat	chiedere l'accesso ai dati personali trattati, nonché la loro cancellazione e/ozione richiedere ed ottenere - nelle ipotesi in cui il trattamento dei dati sia effettuato con i automatizzati – i suddetti dati personali in un formato strutturato e leggibile da sitivo automatico, (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali); opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suddetti dati personali revocare il consenso in qualsiasi momento, fermo restando che il trattamento o sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, nque, la sua liceità;



reperibile all'indirizzo dpo@federciclismo.it



all'indirizzo privacy@federciclismo.it od anche rivolgendosi al DPO nominato dalla FCI

che i predetti diritti possono essere esercitati inviando una richiesta a mezzo email



- Che, ove ne ricorrano i presupposti, è possibile proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it),

Con la firma in calce alle presente esprimono il consenso in relazione al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Luogo	e data
•	Firma
•	Firma







Dichiarazione

Il sottoscritto	
Nato a	il
e residente in	
Attesta	
\square di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.	
di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, tem astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.	peratura corporea > 37,5 °C, tosse,
\Box di non aver avere avuto contatti a rischio con persone che sono state affe lavoro, eccetera).	tte da coronavirus (familiari, luogo di
	In fede
	 Data e firma

Note

^{2.} Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.



^{1.} In caso di minori, la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori.