



## “SFACCHINATA DI SEREGNO”

6 h NON STOP DI NUOTO

4° EDIZIONE

Centro Sportivo “U. TRABATTONI” SEREGNO

SABATO 13 LUGLIO 2024

dalle 14:00 alle 20:00

### REGOLAMENTO MANIFESTAZIONE SPORTIVA NON AGONISTICA

- **Squadre partecipanti: massimo 16.**
- **Partecipanti per ogni squadra:** non ci sono numeri limite di partecipazione.
- Frequenza dei cambi illimitati durante la 6 ore, possibilità di cambio dopo ogni 5'.
  - Il nuotatore deve nuotare per almeno 5' ed effettuare il cambio dopo il segnale acustico che definisce il passaggio del tempo. Nel caso in cui il nuotatore voglia proseguire il suo tempo di nuotata può dare il cambio obbligatoriamente alla scadenza dei 5' successivi.
- Non sono ammessi supporti di nessun tipo fatta eccezione per il “pull buoy”.
- Per partecipare è **obbligatorio il certificato medico**; è ammesso sia il certificato medico per attività sportiva agonistica che quello per attività sportiva non agonistica – esclusivamente in formato originale rilasciato ai sensi del DM 24.04.2013 del Ministero della Salute, per adulti e minori di età superiore agli anni 6 (sei). Non verranno prese in considerazione le autocertificazioni.
- **Età minima consentita 6 anni**, per i minorenni l'iscrizione dovrà essere firmata dal genitore o dal tutore.
- L'assegnazione delle corsie verrà fatta dall'organizzazione, la scelta è insindacabile.
- **COMUNICAZIONE ISCRIZIONE SQUADRA:** ogni partecipante dovrà compilare il modulo di iscrizione e comunicare il nome del responsabile. L'adesione della squadra va effettuata presso la segreteria dell'impianto, o tramite mail a: [seregno@insportsrl.it](mailto:seregno@insportsrl.it) compilando l'elenco dei partecipanti della medesima (all. C) entro e non oltre **MARTEDI' 09 LUGLIO 2024**.
- **ISCRIZIONE LIBERA:** è possibile iscriversi in modo libero e sarà cura dell'organizzazione inserire il partecipante all'interno di 1 delle squadre iscritte.
- **Quota d'iscrizione e partecipazione:** € 20 / PARTECIPANTE, da versare contestualmente all'iscrizione alla manifestazione presso la segreteria del Centro Sportivo .
- **Pacco gara:** cuffia, sacchetta (per ciascun partecipante).
- **Premio speciale:** verrà premiata la squadra che avrà effettuato più VASCHE nell'arco delle 6 ore.

LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 09 LUGLIO 2024 COMPLETE DI:

- MODULO D'ISCRIZIONE (pg.2 e 3) per ogni componente della squadra/partecipante - integralmente compilato e firmato.
- CERTIFICATO MEDICO originale per ogni componente della squadra/partecipante.
- MODULO ISCRIZIONE SQUADRA (pg.4).
- ATTESTAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO della quota iscrizione squadra.

NOTA BENE: l'organizzazione potrà chiudere le iscrizioni prima della data prevista in caso di raggiungimento del limite massimo di squadre partecipanti.

REGISTRAZIONE del PARTECIPANTE/SQUADRA E RITIRO PACCO GARA:

Sarà possibile ritirare i pacchi gara presso il Centro Sportivo "U. TRABATTONI" Seregno, GIOVEDI' 11 LUGLIO 2024 dalle ore 18:00 alle 20:00; il ritiro dovrà essere effettuato COMUNICANDO la squadra di appartenenza.

L' ORGANIZZAZIONE GARANTISCE LA PRESENZA DEL SERVIZIO DI PRIMO SOCCORSO DURANTE TUTTA LA MANIFESTAZIONE.



## INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

La informiamo che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito per brevità GDPR) di seguito Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:
  - a) Obblighi legali per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie e simili.
  - b) Obblighi contrattuali, quindi registrazioni inerenti l'iscrizione all'evento.
  - c) Comunicazioni inerenti ai corsi e nostre offerte o ns. indagini di mercato.
  - d) Obblighi assicurativi.
- 2) Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali ed automatizzate.
- 3) I dati potranno essere comunicati alla Compagnia di Assicurazione convenzionata con la sottoscrizione del presente al fine, necessario, della gestione degli eventuali infortuni – sinistri.
- 4) I dati personali saranno conferiti all'Ente di Promozione Sportiva "Centro Nazionale Sportivo Libertas" con sede legale in Roma, via Po 22, per finalità assicurative.
- 5) L'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta durante la validità del contratto questo dovrà essere risolto.
- 6) Il conferimento dei dati personali è requisito necessario per l'adempimento del presente contratto.
- 7) I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario all'esercizio del diritto.
- 8) Il titolare del trattamento è: In Sport SSD S.r.l. con sede in Vimercate – CAP 20871 – Via Bice Cremagnani, 1 e tutte le richieste da parte dell'interessato potranno essere inoltrate al seguente indirizzo e-mail: [info@insportsrl.it](mailto:info@insportsrl.it). Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) contattabile a [dpo@insrl.net](mailto:dpo@insrl.net).
- 9) L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver, letto e compreso l'informativa sopra riportata.

Data \_\_\_\_\_ Firma (genitore 1) \_\_\_\_\_

Durante il servizio oggetto del presente accordo In Sport SSD S.r.l. potrà acquisire immagini filmate e fotografiche per il trattamento finalizzato alla pubblicazione degli stessi sui social media usati da In Sport quali Facebook per scopi meramente promozionali.

PRESTO IL CONSENSO SI NO

Firma (genitore 1) \_\_\_\_\_ Firma genitore 2 \_\_\_\_\_

I dati personali conferiti verranno utilizzati per finalità di profilazione ai fini pubblicitari di terzi soggetti, compresa la cessione dei dati stessi a società specializzate in marketing, solo previo suo consenso espresso.

PRESTO IL CONSENSO SI NO

Firma (genitore 1) \_\_\_\_\_ Firma genitore 2 \_\_\_\_\_

### ISCRIZIONE E TESSERAMENTO

Richiedo il Tesseramento all'Ente di Promozione Sportiva Centro Nazionale Sportivo Libertas, per la stagione sportiva 2023/2024 come ATLETA.

Data \_\_\_\_\_ Firma (genitore 1) \_\_\_\_\_

## ALL.C MODULO ISCRIZIONE SQUADRA - "SFACCHINATA DI SEREGNO" -

<b>NOME SQUADRA</b>	
_____	
<b>CAPITANO - Nome e cognome</b>	
_____	
<b>PARTECIPANTI</b>	<i>A CURA DELLA RECEPTION CONSEGNA PACCO GARA</i>
<b>1) NOME E COGNOME /</b>	<input type="checkbox"/>
_____	DATA _____
<b>2) NOME E COGNOME</b>	<input type="checkbox"/>
_____	DATA _____
<b>3) NOME E COGNOME</b>	<input type="checkbox"/>
_____	DATA _____
<b>4) NOME E COGNOME</b>	<input type="checkbox"/>
_____	DATA _____
<b>5) NOME E COGNOME</b>	<input type="checkbox"/>
_____	DATA _____
<b>6) NOME E COGNOME</b>	<input type="checkbox"/>
_____	DATA _____
<b>7) NOME E COGNOME</b>	<input type="checkbox"/>
_____	DATA _____

<b>8) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -
<b>9) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -
<b>10) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -
<b>11) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -
<b>12) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -
<b>13) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -
<b>13) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -
<b>14) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -
<b>15) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -
<b>16) NOME E COGNOME</b> <hr/>	<input type="checkbox"/> DATA _____ -