



REGIONE SICILIA

MINIBASKET
2021 - 2022

Palermo li 12/10/2021

CORSO ISTRUTTORI MINIBASKET - PRECORSO

Si comunica che sono aperte le iscrizioni al PRECORSO del corso biennale di formazione per istruttori minibasket che si svolgerà in due momenti:

- Parte teorica: 2 ore ONLINE (come da programma allegato)
- Parte pratica: 4 ore PRATICA (come da programma allegato)

Può aderire al corso chi ha compiuto 18 anni.

Il numero minimo per l'attivazione del corso sarà di 20 corsisti, sarà cura della Commissione Regionale Minibasket comunicare via e-mail l'eventuale annullamento del corso.

La quota di partecipazione è di € 50,00 (cinquanta).

Il Precorso si terrà nelle province dove si è riscontrata una maggiore richiesta di partecipazione. E' possibile partecipare anche se di altra Provincia. Al momento dell'iscrizione al primo anno, si valuterà la possibilità di attivare altri corsi in base alla richiesta dei partecipanti, e considerando sempre il numero minimo di 20 corsisti per l'attivazione di un nuovo corso.

	Direttore corso	Email	Telefono
CATANIA	Brischetto Federico	minibasket.ct@sicilia.fip.it	3471259960
PALERMO	Vigilante Alessandra	minibasket@sicilia.fip.it	3452240700
CALTANISSETTA	La Cognata Crocifisso	minibasket.cl@sicilia.fip.it	3289589355

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione con validità 2 anni.

Modalità di iscrizione

- compilare il modulo di iscrizione ed effettuare il pagamento della quota richiesta € 50,00 tramite bonifico bancario:
Banca Nazionale del Lavoro – Agenzia 3 Palermo
intestato a FIP SICILIA, Via San Domenico Savio 4, 90135 – Palermo
IBAN IT 44 D 01005 04603 000000012520

Causale: Iscrizione PRECORSO (specificare la provincia in cui si desidera partecipare e nome e cognome
ex: PRECORSO PALERMO 2021-2022 MARIO ROSSI)

- inviare entro il 25/10/2021 via email al seguente indirizzo:

minibasket.ct@sicilia.fip.it per i corsisti di CATANIA

minibasket@sicilia.fip.it per i corsisti di PALERMO

minibasket.cl@sicilia.fip.it per i corsisti di CALTANISSETTA

Allegare quanto segue: modulo iscrizione, attestazione di pagamento, certificato medico di sana e robusta costituzione, informativa sulla privacy, autorizzazione al trattamento dell'immagine, attestato di partecipazione al pre-corso (Troverete tutto in allegato)

- Tutti i corsisti, gli istruttori e gli organizzatori non in possesso della Certificazione verde **DOVRANNO ESEGUIRE UN TAMPONE ANTIGENICO O MOLECOLARE ENTRO LE 48 ORE PRECEDENTI L'INIZIO DELLA PARTE PRATICA PER POTER OTTENERE LA CERTIFICAZIONE VERDE TEMPORANEA** che andrà presentato all'ingresso in palestra.

L'esito dovrà essere certificato da una struttura sanitaria autorizzata (laboratorio di analisi, medico curante o farmacista autorizzato).

- All'ingresso ci sarà il controllo obbligatorio della temperatura corporea, **non saranno ammesse persone con temperatura superiore a 37,5°C o che presentano sintomi riferibili al COVID19** (tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia). Sarà inoltre necessario presentare l'autocertificazione che troverete in Allegato

- Tutti gli operatori (corsisti, istruttori, dirigenti) accertati positivi al COVID-19 e guariti, per essere ammessi alle attività dei corsi, dovranno solo presentare un certificato, rilasciato da un infettivologo o dalla struttura di igiene pubblica della ASL di competenza, che attesti l'avvenuta guarigione.

- **Tutti i corsisti devono essere in possesso di un certificato di buona salute.**

Cordiali saluti

Responsabile Regionale Minibasket F.I.P. Sicilia
Alessandra Vigilante

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
sensi e per gli effetti dell'art.3, comma 2 del D.L.gs n.39/93

PROGRAMMA DEL PRECORSO

PROVINCIA DI CATANIA

30/10/2021 ore 10:00-12:00 Docente: V. Puglisi (Mod1) ONLINE

Presentazione programma del corso.
Struttura organizzativa del Minibasket.
Storia e missione.

06/11/2021 ore 15:30-19:30 Docente: V. Puglisi (Mod2 e 3) PALESTRA

Via Giorgio Esquerra de Roxas – Aci Bonaccorsi – Palestra Scuola Media “Allegra”

Attività di gruppo dei corsisti.
Dimostrazione pratica dei gruppi.
Anticipazioni didattiche e metodologiche sui contenuti del corso.

PROVINCIA DI PALERMO

07/11/2021 ore 10:00-12:00 Docente: A. Vigilante (Mod1) ONLINE

Presentazione programma del corso.
Struttura organizzativa del Minibasket.
Storia e missione.

14/11/2021 ore 9:00-13:00 Docente: A. Vigilante (Mod2 e 3) PALESTRA

Via Nissa – Palazzetto Comunale Borgo Ulivia - Palermo

Attività di gruppo dei corsisti.
Dimostrazione pratica dei gruppi.
Anticipazioni didattiche e metodologiche sui contenuti del corso.

PROVINCIA DI CALTANISSETTA

13/11/2021 ore 16:00-18:00 Docente: C. La Cognata (Mod1) ONLINE

Presentazione programma del corso.
Struttura organizzativa del Minibasket.
Storia e missione.

20/11/2021 ore 16:00-20:00 Docente: C. La Cognata (Mod2 e 3) PALESTRA

Palacannizzaro – Pian del Lago – Caltanissetta

Attività di gruppo dei corsisti.
Dimostrazione pratica dei gruppi.
Anticipazioni didattiche e metodologiche sui contenuti del corso.

Il Link per le lezioni online verrà comunicato al momento dell'avvenuta iscrizione.

Si prega di presentarsi 30 minuti prima dell'inizio della lezione in palestra per il controllo dei documenti.

Valeria Puglisi
Coordinatore Tecnico Territoriale

Alessandra Vigilante
Resp. Regionale Minibasket

REGIONE SICILIA

MINIBASKET
2021 - 2022

F.I.P. COMITATO REGIONALE SICILIA

Scheda di iscrizione al Corso Istruttori Minibasket

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ Nazionalità _____

Residente in Via/Piazza _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Cell. _____ E-mail _____

Professione _____

Titolo di Studio _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso di Istruttore Minibasket

 Pre-corso PA Pre-corso CT Pre-corso CL

Allegati:

- Certificato medico di "stato di buona salute" (o fotocopia)
- Copia ricevuta versamento quota di iscrizione al Corso
- Informativa Privacy def. con firma
- Liberatoria uso della propria immagine

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR 679/2016

Informativa al trattamento dei dati personali

La scrivente Federazione Italiana Pallacanestro (FIP) comunica che, per l'instaurazione e la gestione del rapporto, è titolare di Suoi dati qualificati come dati personali ai sensi del Regolamento UE n.679/2016.

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi: elettronica e/o cartacea.

I dati raccolti vengono utilizzati per le seguenti finalità: adempimento di obblighi fiscali o contabili; gestione amministrativa ed assicurativa; elaborazione, stampa, imbustamento e spedizione dei documenti fiscali; gestione del contenzioso; programmazione e organizzazione, anche logistica, degli eventi sportivi e delle attività istituzionali organizzate dalla FIP (a titolo esemplificativo e non esaustivo: la formazione, il primo tesseramento, gli eventi di promozione sportiva); servizi di controllo interno.

BASE GIURIDICA

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per la FIP di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti connessi.

CATEGORIE DI DESTINATARI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate a: Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI), CONI Servizi S.p.A.; Associazioni e Società Sportive affiliate, Enti e/o altre Federazioni Sportive, italiane ed estere; Associazioni e Società Sportive non affiliate, Enti e/o altre Federazioni Sportive, italiane ed estere; altri soggetti pubblici o privati e organismi associativi, anche stranieri, per la realizzazione delle iniziative ed attività connesse ai fini istituzionali della FIP; Enti, Società o soggetti che intrattengono con FIP rapporti contrattuali per attività di pubblicità o di sponsorizzazione di eventi, tornei e manifestazioni sportive; Enti, Società o soggetti, anche stranieri, che intrattengono con FIP rapporti per l'organizzazione o la gestione di eventi sportivi; Imprese assicuratrici; Consulenti esterni della FIP nei limiti necessari allo svolgimento del proprio mandato (es. società di sviluppo e manutenzione sistemi informatici e/o che svolgono attività di elaborazione dati; studi/professionisti di consulenza legale; società di consulenza fiscale, amministrativa/contabile; personale sanitario incaricato dalla FIP; organi di giustizia sportiva; ecc.).

Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate e individuate per iscritto e alle quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati: membri degli organi federali; dipendenti e collaboratori della FIP; società esterne che gestiscono i servizi informatici della FIP. L'elenco dei responsabili può essere domandato scrivendo a Federazione Italiana Pallacanestro (FIP) con sede in Via Vitorchiano, 113 - 00189 - Roma.

In relazione al rapporto tra lei e la FIP, la FIP potrà trattare dati che la legge definisce "particolari" in quanto idonei a rilevare ad esempio: lo stato generale di salute; idoneità o meno a determinate mansioni e/o attività; eventuali informazioni da cui è possibile dedurre le sue convinzioni religiose (es. permessi in determinati giorni; selezione alimentare).

I dati di natura particolare, concernenti lo stato di salute, che tratta il medico incaricato, nell'espletamento degli eventuali compiti previsti dalle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, verranno trattati presso la FIP esclusivamente dallo stesso medico quale responsabile del trattamento, per il quale la società chiede espresso consenso.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Relativamente ai propri dati personali si potranno esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 - "Diritto di accesso

dell'interessato", 16 - "Diritto di rettifica", 17 - "Diritto alla cancellazione", 18 - "Diritto di limitazione al trattamento", 20 - "Diritto alla portabilità dei dati" del Regolamento UE 679/2016 nei limiti ed alle condizioni previste dall'art. 12 del Regolamento stesso.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

Tutti i dati predetti e gli altri costituenti il rapporto giuridico con la FIP verranno conservati anche dopo la cessazione del rapporto giuridico per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto di lavoro stesso e per esigenze giudiziarie e di difesa (fino ad un massimo di 10 anni dalla cessazione del rapporto giuridico).

TRASFERIMENTO DATI EXTRA UE

Laddove fosse necessario per le finalità del trattamento i suoi dati potranno essere trasferiti fuori dall'Unione europea da parte della FIP o di propri responsabili del trattamento di cui la FIP si avvale per attività connesse alla gestione del rapporto di lavoro e/o collaborazione. Tale trasferimento, ove ricorra il caso, sarà legittimato dal consenso dell'interessato al rapporto di lavoro e/o collaborazione oppure potrebbe essere disciplinato con i soggetti importatori mediante il ricorso a clausole contrattuali standard adottate dalla Commissione europea con la decisione 2010/87/UE ed eventuali successive modifiche o, in alternativa, sulla base di una decisione di adeguatezza della Commissione, sulla base di norme vincolanti di impresa e/o di ogni altro strumento consentito dalla normativa di riferimento. Potrà ottenere informazioni sul luogo in cui i suoi dati sono stati trasferiti e copia di tali dati, scrivendo a Federazione Italiana Pallacanestro (FIP) con sede in Roma - Via Vitorchiano, 113.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è "Federazione Italiana Pallacanestro" con sede in Via Vitorchiano, 113 - 00189 - Roma.

La invitiamo a restituire la presente comunicazione debitamente sottoscritta in segno di ricevuta e integrale accettazione.

_____, lì _____

Per presa visione e integrale accettazione

Sig./Sig.ra _____

LIBERATORIA USO DELLA PROPRIA IMMAGINE

Il sottoscritto _____

_____ nato a _____ il _____

C.F. _____ in occasione

dell'evento _____

organizzato dal

Settore Federale _____

che si svolgerà a _____

dal/al _____

autorizza

la Federazione Italiana Pallacanestro, con sede legale in Via Vitorchiano, 113 - 00189 – Roma (RM) (di seguito per brevità anche: la “FIP”) ad effettuare riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio (di seguito per brevità i “Contenuti”), anche realizzate da soggetti terzi autorizzati, su supporto di memorizzazione magnetico, su pellicola, su nastro o su qualsiasi altro supporto, alla mia persona.

I Contenuti potrebbero essere utilizzati, anche da soggetti terzi autorizzati dalla FIP, sia nella loro integrità sia in modo parziale, anche in forma modificata, in sede televisiva, radiofonica, internet, audiovisiva e attraverso qualsiasi mezzo conosciuto o che dovesse venire ad esistenza, in Italia e all'estero nonché licenziati a terzi.

L'utilizzo dei Contenuti non pregiudicherà il decoro e la dignità personale o professionale del sottoscritto che rinuncia a qualsiasi remunerazione, diritto, pretesa e/o azione per gli usi sopra indicati, derivante da quanto sopra descritto nei confronti della FIP.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19
MINIBASKET
AUTOCERTIFICAZIONE/AUTOMONITORAGGIO
(ANAMNESI SETTIMANALE)

NOME _____

COGNOME _____

RESPONSABILE/I GENITORIALE/I _____

LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE VERRA' MANTENUTA AGLI ATTI DELLA SOCIETA' NEL RISPETTO DELLA PRIVACY



ANAMNESI COVID-19

HA AVUTO NELL'ULTIMA SETTIMANA UNA DIAGNOSI DI COVID-19 CONFERMATA CON TAMPONE?
SI NO

HA RICONTRATO NELL'ULTIMA SETTIMANA UNO DEI SEGUENTI SINTOMI? SI NO

FEBBRE
TOSSE
FARINGODINIA
RINITE
CONGIUNTIVITE.
DIARREA
ANOSMIA
DISGEUSIA

HA AVUTO NELL'ULTIMA SETTIMANA CONTATTO STRETTO CON UN CASO CONFERMATO DI COVID-19?
SI NO

(CONTATTO STRETTO: STESSA ABITAZIONE; STRINGERE LA MANO; CONTATTO DIRETTO CON SECREZIONI;
CONTATTO FACCIA A FACCIA OPPURE COMPRESENZA IN AMBIENTE CHIUSO PER PIU' DI 15 MINUTI AD UNA
Distanza inferiore a due metri; ASSISTENZA SANITARIA SENZA DPI; VIAGGIO AEREO A DISTANZA
MINORE O UGUALE A DUE POSTI)

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

QUALSIASI VARIAZIONE A QUANTO DICHIARATO DEVE ESSERE IMMEDIATAMENTE COMUNICATA ALLA SOCIETA' DI APPARTENENZA E DEVE ESSERE CONTATTATO IL MEDICO SOCIALE O IL MEDICO CURANTE PER GLI ULTERIORI ACCERTAMENTI

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a, attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche.

Autorizzo _____ al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Europeo 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

Data _____

firma _____