



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA SETTORE JUDO

Bologna 4 aprile 2022

- Alle Società Sportive interessate

LORO INDIRIZZI

QUALIFICAZIONE AI CAMPIONATI ITALIANI JUNIORES ANNO 2022

MODALITA' ISCRIZIONE

Classi di età: Juniores M/F - U21 (2004-2003-2002)
con il grado minimo di cintura blu, Cadetti nera.

La competizione si disputerà il giorno **30 aprile 2022**
al Centro Tecnico Federale di Castel Maggiore (BO), via Lirone 46.

Accredito e peso per tutte le categorie maschili e femminili:
dalle ore 14,00 alle 15,00 tampone - dalle 14,30 alle 15,30 peso
Gara a seguire

ISCRIZIONI

Le Società DEVONO ISCRIVERE i propri Atleti alla Gara attraverso il sistema SPORTDATA sezione FIJKAM JUDO EVENTS. Le iscrizioni si chiuderanno alle ore 24.00 del lunedì precedente la gara (**25 aprile ore 24.00**).

E' obbligatoria anche l'iscrizione per i Tecnici (gratuita) sulla stessa piattaforma.

Nel caso non fosse attivata, inviare una mail a segreteria.crer@gmail.com

PAGAMENTI

Gli stessi termini valgono anche per il pagamento che deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

Fijklkam: **IT 96 K 01005 02404 000000016308**

Nelle note del bonifico deve essere obbligatoriamente indicato il codice della società sportiva ed il numero degli atleti iscritti.

Il costo dell'iscrizione è di euro 17,00.

Non è prevista la restituzione della quota per gli atleti assenti.

Non è possibile effettuare il pagamento in contanti in sede di gara.

I pagamenti devono essere effettuati per tutti gli Atleti iscritti contestualmente all'iscrizione.

L'elenco dei pre-iscritti in regola col pagamento è pubblicato in tempo reale sul sito SportData in STATISTICHE > ISCRIZIONI DELL'EVENTO in attesa del pagamento gli iscritti si trovano in LISTA D'ATTESA.

ACCREDITO

A prescindere dalla posizione in SportData l'accredito è obbligatorio per tutti, causa le misure anti COVID, come illustrate nelle Linee Guida per gli Eventi Sportivi di interesse Regionale, consultabili sul sito <https://www.fijklkam.it/fijklkam-cares.html>.

DOCUMENTI NECESSARI

In sede di gara gli atleti devono esibire:

- Tessera Fijklkam anno 2022;
- Carta di identità valida;
- Copia bonifico eseguito;
- Green Pass rafforzato,
- Autocertificazione stato di salute,
- Autorizzazione ad effettuare il tampone.

Si ricorda che all'interno della struttura è obbligatoria la mascherina FFP2.

Vi preghiamo di inviare copia dell'avvenuta iscrizione e del bonifico bancario al seguente indirizzo mail: segreteria.crer@gmail.com

Il Vice Presidente CRER Judo

Francesco Rasori





ALLEGATO-1

AUTODICHIARAZIONE COVID - ADULTO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a

iln° di telefono e-mail.....

in qualità di: Atleta; Tecnico; altro Soggetto

dovendo accedere presso la sede di

***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA
(barrare le caselle)***

- di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulato completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

Dichiara, inoltre

- di aver preso piena visione delle linee guida federali (<https://www.fjlkam.it/fjlkam-cares/documenti-utili>) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web dell'Organizzatore. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....

ALLEGATO 2

AUTODICHIARAZIONE COVID – ATLETI MINORENNI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a

iln° di telefono e-mail.....

AUTORIZZA in qualità di Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale Il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e nome			
Nato a:		il:	
C.F.:			
Residente			
Tesserato/a presso la Società Sportiva:			
Ad accedere presso:			

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA CHE IL
PROPRIO FIGLIO/A (barrare le caselle)**

- di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulti completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

Dichiara, inoltre

- di aver preso piena visione delle linee guida federali in attuazione delle "Linee Guida per l'attività sportiva di base e l'attività motoria in genere" disponibile sul Sito Internet Federale (nella sezione <https://www.fijlkam.it/fijlkam-cares/documenti-utili>) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web dell'Organizzatore. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....

	<p>Linee Guida per l'Organizzazione di Eventi e Competizioni Sportive</p>	Pagina 8 di 8
		Rev.5 del 13/06/2021

Informativa da Riportare sul retro di: ALLEGATO 1 e 2

INFORMATIVA TEST RAPIDO ANTIGENE SARS-COV-2 CON TAMPONE RINOFARINGEO E MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Il prelievo con tampone rinofaringeo è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino di materiale sintetico in grado di trattenere molto materiale organico. Il prelievo è eseguito in pochi secondi ed ha un'invasività minima, originando, al più, un impercettibile fastidio nel punto di contatto. Il tampone è sottoposto alla procedura di estrazione dell'RNA virale. Il test molecolare su tampone è un test diagnostico per rilevare la presenza del virus in un preciso istante, utilissimo ad esempio per individuare un soggetto contagioso e sottoporlo immediatamente ad isolamento per impedire la diffusione del virus. La presenza del virus nelle mucose respiratorie è indice di attività replicativa, quindi l'individuo è altamente contagioso e dovrà essere sottoposto a quarantena domiciliare informando il proprio medico di medicina generale. Un test sul tampone negativo del paziente alla data di esecuzione non significa che il paziente medesimo, soprattutto se particolarmente esposto al rischio d'infezione, non si possa infettare il giorno successivo.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DEL TEST RINOFARINGEO RAPIDO SARS-CoV2

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a

iln° di telefono e-mail.....

in qualità di: Atleta; Tecnico; altro Soggetto

dovendo accedere presso la sede di

nella giornata del dalle ore.....alle ore.....

DICHIARA (BARRARE TUTTE LE CASELLE)

- di essere stato informato da FIJLKAM di effettuare il Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone nasofaringeo;
- di aver preso visione dell'informativa suesposta, nonché dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata nell'Autodichiarazione Covid resa:

CHIEDE ED ACCETTA

- di sottoporsi su base volontaria al Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone rinofaringeo e di aver letto le seguenti informazioni.
- in caso di risultato positivo: di sottoporsi alle misure di isolamento e ai protocolli di sorveglianza medica previsti dalle vigenti normative.

Le informazioni acquisite completando il presente Modulo di Consenso Informato in calce, nonché derivanti dall'esecuzione del Test, costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003. I dati personali saranno trattati dal titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito federale

Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di PEC: violazioni.privacy@cert.fijlkam.it

Con riferimento ai dati personali derivanti dall'esecuzione del Test, essi appartengono alle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 comma II del GDPR e FIJLKAM ha adottato specifiche misure di sicurezza per garantire che il trattamento di detti dati personali non comporti alcun rischio per i diritti e le libertà dei soggetti a cui gli stessi si riferiscono. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'esecuzione del Test.

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....