

Alle Atlete in elenco e alle Società di appartenenza
Ai Presidenti Comitati Territoriali e ai Responsabili dei CQT
Ai Selezionatori Territoriali
A FIPAV Settore Tecnico
Loro Indirizzi

Firenze, 17 giugno 2026

Oggetto: Attività di Qualificazione Regionale Femminile 2025-2026 - Convocazione Atlete Trofeo delle Regioni 2026.

In relazione al Progetto di Qualificazione Nazionale Femminile 2025-26 le Atlete sotto indicate **sono convocate a far parte della rappresentativa Toscana che parteciperà al Trofeo delle Regioni 2026 dal 22 al 27 giugno 2026 in Sicilia a Catania e provincia** (Sito web <https://www.trofeodelleregioni.it/pagina-index-resp.aspx?PId=33189>).

Il programma dettagliato con il piano di viaggio sarà comunicato a breve e comunque entro l'attività in programma il giorno 19 Giugno 2026 e già inviata in precedenza.

Convocazione Rappresentativa Toscana Femminile - Trofeo delle Regioni 2026

	Cognome	Nome	Ruolo	Data	Società	CT
1	AMOLFI	OUSSOUFOU CATERINA	O	2011	EURORIPOLI VOLLEY A.S.D.	FI
2	BAGIARDI	NOEMI	A	2011	VALDARNINSIEME A.S.D.	FI
3	BONANNI	IRENE	A	2011	ASD GS OLIMPIA PO.LI.RI VOLLEY	FI
4	CASINI	ARIANNA	L	2011	PALLAVOLOSCANDICCI-SDB SSDRL	FI
5	CORTONICCHI	IRENE	P	2011	ASD CENTRO TECNICO TERRITORIALE-PRIMO SALTO 012 A.S.D.	AP
6	DE LORENZO	VIOLANTE	L	2011	PRIMO SALTO 012 A.S.D.	ET
7	EKYE	GRACE ZOE	C	2011	CHIANTI VOLLEY A.S.D.-U.S. VIRTUS POGGIBONSI	FI
8	FALASCHI	VIOLA	P	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL-ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI
9	LALLI	SARA	A	2011	ASD CENTRO TECNICO TERRITORIALE-A.S.D.VOLLEY ARNO MONTEVARCHI	AP
10	LISI	CHIARA	A	2011	PALL. CASTELFRANCO GIOV. ASD	BT
11	MONTAGNANI	GAIA	C	2011	DONORATICO SPORT SSD	BT
12	SANI	MARGOT	A	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL-ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI
13	SASSETTI	SOFIA	C	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL-ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI
14	SIMONCINI	AMANDA	C	2011	AZZURRA VOLLEY FIRENZE SSDARL-ASS.SPORT.D.PALL.MONTELUPO	FI

Le Atlete che parteciperanno al Trofeo delle Regioni 2026 dovranno essere munite di:

- materiale che verrà consegnato dal C.R. Toscana;
- documento di identità e tessera sanitaria;
- L'autorizzazione allegata alla presente convocazione (se non consegnata nelle precedenti occasioni)
- L'informativa sul trattamento dei dati personali delle Atlete allegata alla presente.

Si invitano le Società e le Atlete a confermare tempestivamente ai recapiti sotto indicati la loro presenza ed a segnalare eventuali difficoltà. Per ogni eventuale chiarimento e comunicazione utilizzare tempestivamente i seguenti recapiti:

- **Biscardi Maria Rosa Tel. 338 422 0024 (Capo Delegazione e Consigliere Regionale CR FIPAV Toscana)**
- Bruni Alessandro Tel. 3357442792 (Coordinatore Tecnico)
e-mail cqr.toscana@federvolley.it

Vogliamo cogliere l'occasione per ringraziare i **Comitati Territoriali**, nelle persone dei Presidenti e dei Selezionatori, **tutte le Società** di pallavolo della regione, ed in particolare **tutte le Atlete** che hanno preso parte al programma di qualificazione **e le loro famiglie**, per aver collaborato con la loro disponibilità allo svolgimento dell'attività.

Distinti Saluti

Il Coordinatore Tecnico Regionale

Alessandro Bruni



AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE REGIONALE ATLETE/I, AI TRASPORTI, AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI - STAG. 2025-2026

Genitore 1

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

la/il propria/o figlia/o _____

- 1) **a partecipare all'attività** di qualificazione di Qualificazione Regionale Atlete/i indetta dal Comitato Regionale Fipav Toscana per la stagione 2025/2026 e all'eventuale utilizzo di mezzi di trasporto pubblici e privati in caso di necessari trasferimenti
- 2) il CR Fipav Toscana a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **alla ripresa, pubblicazione e/o diffusione** in qualsiasi forma **delle immagini** del suddetto minore sul sito internet e sui canali social dell'Ente, nonché su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione per finalità di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo, nonché la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Ente. Ne vieta altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

- 3) **al trattamento dei dati personali** propri e della/del propria/o figlia/o (nello specifico nr. telefono cellulare e eventuale indirizzo e-mail) da parte del CR Fipav Toscana esclusivamente ai fini delle comunicazioni dirette necessarie alla partecipazione alla suddetta attività.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)

Genitore 2

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

1) la/il propria/o figlia/o _____

- 2) **a partecipare all'attività** di qualificazione di Qualificazione Regionale Atlete/i indetta dal Comitato Regionale Fipav Toscana per la stagione 2025/2026 e all'eventuale utilizzo di mezzi di trasporto pubblici e privati in caso di necessari trasferimenti
- 3) il CR Fipav Toscana a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **alla ripresa, pubblicazione e/o diffusione** in qualsiasi forma **delle immagini** del suddetto minore sul sito internet e sui canali social dell'Ente, nonché su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione per finalità di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo, nonché la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Ente. Ne vieta altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

- 3) **al trattamento dei dati personali** propri e della/del propria/o figlia/o (nello specifico nr. telefono cellulare e eventuale indirizzo e-mail) da parte del CR Fipav Toscana esclusivamente ai fini delle comunicazioni dirette necessarie alla partecipazione alla suddetta attività.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)

Informativa trattamento dati personali scaricabile dal sito regionale Fipav Toscana al link:

<https://www.toscana.federvolley.it/documenti-rappresentativa-femminile.html?download=769:informativa-trattamento-dati-personali>



Informativa sul trattamento dei dati personali degli atleti

Art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Federazione Italiana Pallavolo in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (di seguito "FIPAV" o "Titolare"), desidera fornirLe con la presente alcune informazioni in relazione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nel rispetto degli art. 13 del Regolamento UE 679/2016 – Regolamento Generale Protezione Dati ("RGPD").

Finalità del trattamento e base giuridica

FIPAV utilizzerà i suoi dati personali – oltre che per le Finalità indicate nell'informativa resa al momento del tesseramento - per le seguenti finalità:

A. FINALITA' PROMOZIONALI

- per la trasmissione di contenuti video/fotografici che la riguardano a determinati soggetti terzi per campagne di promozione di progetti e stili di vita attivi,
- per la comunicazione di contenuti video/fotografici che la riguardano a società, enti associazioni e, in generale, a soggetti partner di FIPAV per testimoniare la loro presenza a sostegno della stessa FIPAV e, in ogni caso, per tutto ciò che concerne la gestione di rapporti con enti, società, o soggetti che supportano FIPAV nel perseguimento delle sue finalità statutarie attraverso attività di promozione commerciale, comunicazione pubblicitaria e/o sponsorizzazione nonché attraverso l'organizzazione, la gestione, o la sponsorizzazione di eventi, tornei e manifestazioni sportive..

Per tali "Finalità Promozionali", la base giuridica è costituita dal consenso che potrà essere revocato in qualsiasi momento.

In relazione alle finalità di cui sopra, FIPAV potrà trattare sia dati "comuni" sia dati che la legge definisce "particolari" in quanto idonei a rivelare l'origine razziale o etnica o lo stato di salute.

Periodo di conservazione dei dati

FIPAV tratterà i suoi dati per il tempo strettamente necessario al raggiungimento delle suddette Finalità.

Conferimento dei dati e conseguenze sul mancato conferimento

Il conferimento dei dati è facoltativo. L'eventuale rifiuto di conferire tali dati e di prestare il relativo consenso comporta l'impossibilità per il Titolare (e/o per i Terzi) di utilizzare la Sua immagine per le finalità sopra descritte. Tuttavia, il mancato consenso non impedirà la partecipazione dell'atleta alle competizioni, alle manifestazioni, agli eventi sportivi e/o alle Selezioni (Territoriali, Regionali, Nazionali, ...).

Diritti degli interessati

In ogni momento, Lei (quale "Interessato") può esercitare nei confronti di FIPAV, quale Titolare del trattamento, il diritto di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi e di ottenere la portabilità dei dati personalmente forniti ove oggetto di trattamento automatizzato sulla base del rapporto associativo o del Suo consenso che, ove richiesto, può essere comunque da Lei revocato successivamente (v. gli art. 15-22 del RGPD).

Per esercitare i Suoi diritti e per ogni altra questione attinente al trattamento dei Suoi dati personali, può rivolgersi alla FIPAV quale Titolare del trattamento, con sede a Roma, Via Vitorchiano 83-87, Roma email gdp@federvolley.it, nonché contattare il Responsabile Protezione Dati della FIPAV al seguente recapito: dpo@federvolley.it. Lei ha anche il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).



DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Presa visione della sopra esposta informativa il /la sottoscritto/a _____,
esercente la responsabilità genitoriale su _____, nato a _____
il _____

- ☐ consente
☐ non consente

alla trasmissione dei dati a determinati soggetti terzi per campagne di promozione di progetti e stili di vita attivi, alla comunicazione degli stessi a società, enti, associazioni e, in generale, a soggetti partner di FIPAV per testimoniare la loro presenza a sostegno della stessa FIPAV e, in ogni caso, per tutto ciò che concerne le predette "Finalità promozionali". Nel contempo, per ogni utilità, rilascia ogni più ampia liberatoria ai fini di quanto previsto dalla disciplina sulla protezione del diritto d'autore e sull'abuso dell'immagine altrui.

Data e firma

