

FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italicco - 00135 ROMA

STAGIONE SPORTIVA 2018- 2019

Mod. 12/18 MINORE - Attività Amatoriale

ATTIVITA' AMATORIALE**RICHIESTA DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE O DEL TUTORE****DATI GIOCATTORE:**

CODICE FISCALE OBBLIGATORIO _____

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ (comune) _____ Prov. _____

Nazione _____ il _____ (giorno) (mese) (anno) _____

Cittadinanza _____

Tessera N. _____

Maschio Femmina

Nuovo Rinnovo

RESIDENTE A (DA COMPILARE PER I NUOVI TESSERATI, PER I RINNOVI SOLO LE PARTI VARIATE):

Comune Prov. C.A.P.

Via/P.zza

Tel. e-mail

Nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale o di tutore sul minore, autorizzo il suddetto a praticare a livello amatoriale il gioco del rugby, dichiarando che tale autorizzazione è da ritenersi valida fino a quando non comunicherò alla F.I.R.a mezzo raccomandata parere contrario.

Chiedo che il suddetto minore sia tesserato per la Società Codice _____

Il/la sottoscritto/a esercente la responsabilità genitoriale o tutore del minore, in nome, per conto e nell'interesse del minore medesimo:

Dichiara di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico e degli altri Regolamenti della F.I.R. e di accettarne integralmente i contenuti. Dichiara di accettare espressamente l'applicazione del Regolamento di Giustizia Sportiva della FIR e, per quanto non previsto, del Codice della Giustizia Sportiva del CONI.

In difetto di espressa successiva comunicazione, in caso di comunicazioni inerenti alla Giustizia Sportiva, indico, sin da ora, quale indirizzo PEC, quello della società di tesseramento, presso il quale intendo ricevere le comunicazioni.

Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per la federazione di tessere i richiedenti.

Dichiara di aver visionato l'informativa estesa di cui all'art. 13 del Codice della Privacy e del Regolamento UE, ed ai sensi degli articoli 23, 26 e 130 del medesimo Codice e degli articoli 6 e 9 del Regolamento UE:

Attenzione la mancata barratura causa la sospensione del tesseramento. presto lo specifico consenso al trattamento dei Dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità illustrate al Paragrafo E della medesima Informativa, ivi incluse le ipotesi di comunicazione e diffusione (ad esclusione della diffusione dei dati sanitari).

presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F dell'Informativa.

presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F, 1 dell'Informativa.

presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per finalità di Profilazione come illustrato al Paragrafo H dell'Informativa.

presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per finalità di Profilazione come illustrato al medesimo Paragrafo H dell'Informativa.

Firma del dichiarante esercente la responsabilità genitoriale o del tutore (OBBLIGATORIA)

DATI ESERCENTE RESPONSABILITÀ GENITORIALE O DEL TUTORE

CODICE FISCALE OBBLIGATORIO _____

Cognome Nome Tessera n. _____

Nato a Prov. Data Cittadinanza

Residente in (Comune) Prov. Cap n.

Via/P.zza n.

Tel. e-mail (obbligatorio)

Grado di parentela esercente la responsabilità/tutore sul/idei minore

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.28 Dicembre 2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art.46, comma 1, del citato D.P.R.445/2000, dichiara che i dati riportati corrispondono al vero.

Data Firma del dichiarante (OBBLIGATORIA)

Il/la sottoscritto/a rappresentante legale della suddetta società per la quale il giocatore intende tesserarsi dichiarato autentico le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta, ivi compreso il codice fiscale, sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport, conservata agli atti della società (D.M. 18.02.1982). Dichiaro, inoltre, di agire in qualità di Responsabile del Trattamento da parte della Federazione.

Data

..... IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

N.B.: La società è tenuta a trattenere una copia del presente modello debitamente compilato.

Timbro
della
società