

Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italico - 00135 ROMA

11	DIRIGENTE (qualifica)	13	ARBITRO (qualifica)
14	ALLENATORE (qualifica)	15	NON DIRIGENTE (qualifica)

☐ R Rinnovo ☒ T **TRASFERIMENTO DEFINITIVO** (indicare tipo di trasferimento)

**CODICE FISCALE
OBBLIGATORIO**

Nazione

 il

 Cittadinanza

 Tessera N.

Tel. _____ N. _____
Prefisso Abitazione

Tel. _____ N. _____
Prefisso Lavoro

firma del richiedente

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

COMITATO OLIMPICO NAZIONALE ITALIANO**FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY****MODULO DI CONSENSO INFORMATIVO**

Il/La Sottoscritto/a tesserato/a

Nato/a _____ il _____

residente in _____ C.A.P. _____

Via _____ Stato _____

Tel _____ e-mail _____

☒ Federazione di appartenenza **F.I.R.** Tessera federale n° _____☐ Atleta in R.T.P.

firmando il presente documento, riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative **statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping, le disposizioni emanate** da WADA, C.O.N.I. e Federazione sportiva nazionale in materia, nonché l'informativa ed i relativi allegati, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva

dichiara

di autorizzare aspressamente il trattamento dei dati personali e sensibili forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva **che la effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento della idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa vigente sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.**

Data _____

Firma dell'atleta:
