

DOMANDA DI TESSERAMENTO PER GIOCATORE MINORENNE

RICHIESTA DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA POTESTÀ

DATI GIOCATORE:

CODICE FISCALE
OBBLIGATORIO

Cognome _____ ☐ M Maschio ☐ F Femmina
Nome _____ ☐ N Nuovo ☐ R Rinnovo
Nato a _____ Prov. _____
(comune)
Nazione _____ (giorno) (mese) (anno) Cittadinanza _____ Tessera N. _____

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

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via/P.zza _____ N. _____
Tel. _____ N. _____
Prefisso _____ Abitazione _____

Nella qualità di esercente la potestà sul minore, autorizzo il suddetto a praticare a livello agonistico 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

Tesserato della Società _____ Codice _____
(eventuale Società di provenienza)

sia _____ tesserato per la _____
trasferito alla _____ Società _____ Codice _____

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico, e degli altri Regolamenti della F.I.R. accettandone integralmente e in ogni sua parte, nessuna esclusa il loro contenuto. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n.196/03 Testo Unico sulla Privacy consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti il tesseramento alla società siano comunicati alla F.I.R. affinché li tratti nella misura necessaria allo svolgimento delle funzioni istituzionali.

.....
firma del/la dichiarante esercente la potestà

Dichiarazione Sostitutiva di CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 Gennaio 1968, n° 15 come modificato dall'art. 3, comma 10, legge 15 Maggio 1997 n° 127)

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a in il
(comune) (data)

....., esercente la potestà sul minore
(grado di parentela)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che il minore

è nato/a in il

è cittadino/a

..... il
luogo data firma del/la dichiarante esercente la potestà

Io sottoscritto rappresentante legale della suddetta Società per la quale il giocatore intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta 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 agonistico, conservata agli atti della Società (D. M. 18.2.1982).

..... il
IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ

TIMBRO DELLA SOCIETÀ

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 di chi esercita
la Potestà sul minore
