

GIOCATORE **DIRIGENTE (funzione)**..... **PERSONALE DI SOCIETA' (funzione)**.....

TRASFERIMENTO TEMPORANEO **TRASFERIMENTO DEFINITIVO (indicare tipo di trasferimento)**.....

Il/la sottoscritto/a 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, rilascia i seguenti dati:

E-MAIL
OBBLIGATORIA

CODICE FISCALE
OBBLIGATORIO _____

M Maschio **F** Femmina

Cognome _____

N Nuovo **R** Rinnovo

Nome _____

Nato a _____ (comune)

Prov. _____

Nazione _____ il _____ (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. e-mail

Chiede di essere tesserato per la Società ASD Unione Rugby Capitolina Codice 1 9 0 2 1 9

Il/la sottoscritto/a:

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 tesserare i richiedenti.

Il/la sottoscritto/a, dichiaro 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 **presto lo specifico consenso** al trattamento dei Dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità illustrate al Paragrafo E della causa la sospensione del tesseramento. 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 richiedente (OBBLIGATORIA)

Il/la sottoscritto/a Giorgio Vaccaro rappresentante legale della suddetta società per la quale il giocatore intende tesserarsi dichiaro autentiche 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 agonistico, 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'

Timbro della società

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