

**DATI GIOCATORE:**

CODICE FISCALE  
OBBLIGATORIO

M Maschio  F Femmina

Cognome

N Nuovo  R Rinnovo

Nome

Nato a

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 .....

Chiedo che il suddetto giocatore sia tesserato per la Società **Unione Rugby Capitolina** Codice **1 9 0 2 1 9**

Il/la sottoscritto/a esercente la responsabilità genitoriale o tutore del/sul giocatore, in nome, per conto e nell'interesse dello stesso:

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.

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.

Nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale o tutore sul/del giocatore, 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.

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

**DATI ESERCENTE RESPONSABILITA' GENITORIALE O DEL TUTORE**

CODICE FISCALE  
OBBLIGATORIO

Tessera n.

Cognome ..... Nome ..... Cittadinanza.....

Nato a ..... Prov. .... Data .....

Residente in (Comune) ..... Prov. .... Cap .....

Via/P.zza ..... n. ....

Tel. .... e-mail (OBBLIGATORIA) .....

Grado di parentela ..... esercente la responsabilità sul giocatore .....  
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 dichiara 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, conservata agli atti della società (D.M. 18.02.1982). Dichiario, inoltre, di agire in qualità di Responsabile del Trattamento da parte della Federazione.

Data ..... **IL/LA PRESIDENTE DELLA SOCIETA'** .....

Timbro della società

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