FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italico - 00135 ROMA

STAGIONE SPORTIVA 2024 – 2025
Mod. 12/24 – Dirigenti e Personale di Società

☐ Dirigente di società (funzione) .....
Allegare **il verbale dell'Assemblea in cui sono stati eletti**

☐ Personale di società (funzione) .....
Per medici, massaggiatori, fisioterapisti e fotografi occorre copia **dell'attestato professionale**

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:

DATI TESSERATO: M Maschio F Femmina CODICE FISCALE OBBLIGATORIO

Cognome

Nome

Nato a (comune) Prov.

Nazione il Cittadinanza Tessera N.

Dati residenza

Comune ..... Prov. ..... C.A.P. .....

Via/P.zza ..... N. .....

Tel..... e-mail .....
OBBLIGATORIA - (SCRIVERE STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Il/la sottoscritto/a chiede di essere tesserato per la società:

Denominazione Unione Rugby Capitolina ..... Codice FIR 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.
Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di a**utorizzare il tesseramento, l'eventuale** rifiuto **di prestarlo determinerà l'impossibilità per la federazione di tesserare i richiedenti.**
Dichiara **di aver visionato l'i**nformativa 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 (OBBLIGATORIA) .....

Il/la sottoscritto/a ..... rappresentante legale della suddetta società per la quale il richiedente intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta, ivi compreso il codice fiscale, sono veritieri.
Dichiaro, inoltre, di agire in qualità di Responsabile del Trattamento da parte della Federazione.

Data .....

..... Giorgio Vaccaro .....
IL/LA **PRESIDENTE DELLA SOCIETA'** (OBBLIGATORIA)

Timbro della società

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