

**TIPO DI ATTIVITA':**  AGONISTICA  NON AGONISTICA  
**ATTENZIONE:** La mancata barratura causa la sospensione del tesseramento

**TIPO DI TESSERAMENTO:**  NUOVO  RINNOVO  TRASFERIMENTO (indicare tipo trasferimento) .....

Nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale o di tutore del giocatore dichiarato di aver esercitato, in nome dello stesso, la facoltà di NON rinnovare, secondo modalità e termini previsti il vincolo del minore con la società di appartenenza nella S.S. 2023/2024 (art.36 comma 3 del R.O.).

**INDICARE SE:**  Persona con disabilità.  Richiedente Asilo.

**DATI GIOCATORE:**  Maschio  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 .....

Il/la sottoscritto/a nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale o di tutore del minore, consapevole che, qualora il vincolo interessato sia biennale, la sottoscrizione del presente modello autorizza la società di appartenenza al rinnovo automatico del tesseramento per tutta la durata del vincolo, chiede che il suddetto sia tesserato per la società:

Denominazione **Unione Rugby Capitolina** ..... Codice FIR | 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:**  
 Dichiaro 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 **autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per la federazione di tesserare i richiedenti.**

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 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 Paragrafo H dell'Informativa.

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

Firma del giocatore/giocatrice (OBBLIGATORIA solo dai 14 anni compiuti) .....

**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) .....

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di ..... 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. Autorizzo il suddetto minore a praticare a livello sopra indicato 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.

Data ..... Firma del dichiarante (OBBLIGATORIA) .....

Il/la sottoscritto/a 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 ed in possesso del certificato medico sportivo previsto per il tipo di attività che andrà a svolgere, così come da regolamenti federali e di legge vigenti e che è conservato agli atti della società. Dichiaro, inoltre, di agire in qualità di Responsabile del Trattamento da parte della Federazione.

Data .....

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



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