

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 X.....

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 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 **presto lo specifico consenso** al trattamento dei Dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità illustrate al Paragrafo E della 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 dichiarante **(OBBLIGATORIA)** .X.....

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

IL/LA PRESIDENTE DELLA SOCIETA' **(OBBLIGATORIA)**

Timbro
della
società

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