

TIPO DI ATTIVITA': [] AGONISTICA [] NON AGONISTICA [] OLD (dal compimento del 35° anno di età)
ATTENZIONE: È obbligatorio barrare una sola delle tre caselle; la mancata o multipla barratura comporta la sospensione del tesseramento.

TIPO DI TESSERAMENTO: [] NUOVO [] RINNOVO [] TRASFERIMENTO (indicare tipo trasferimento)

[] Dichiaro di aver esercitato, secondo le modalità previste dall'art. 17, comma 3, del R.O., la facoltà di non rinnovare il vincolo con la società di appartenenza per la stagione sportiva 2026/2027, entro il termine del 31 marzo 2026 stabilito dal C.F. riportato al punto 2.2.4 della vigente Circolare Informativa.

INDICARE SE: [] Persona con disabilità [] Richiedente Asilo [] Progetto ROS

DATI GIOCATORE: [] Maschio [] Femmina CODICE FISCALE OBBLIGATORIO
Cognome
Nome
Nato/a a Prov.
Nazione il Cittadinanza Tessera N.

Dati di residenza
Comune Prov. C.A.P.
Via/P.zza N.
Tel.
e-mail OBBLIGATORIA – (SCRIVERE STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Il/la sottoscritto/a nella qualità di dichiarante, 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 in proprio nome:
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 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:

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.
Attenzione: La mancata barratura causa la sospensione del tesseramento. [X] 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 giocatore/giocatrice (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 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 FIRMATO IL/LA PRESIDENTE DELLA SOCIETA' (OBBLIGATORIA)



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