FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

T - MAU
37860

TESSERAMENTO MINIATLETA anno sportivo **2018/2019**

codice fiscale: SSLGDA07S25F205B

Io sottoscritto(a) ASSAEL GADI (cognome e nome, in stampatello), M [X] F (sesso)

nato/a a MILANO (città - nazione se estera), prov. MI, il 25/11/2007 (gg/mm/aa), cittadinanza Italiano,

chiedo di essere tesserato

per la Società ASD BELK BSM codice FIP 076002

che ha acquisito agli atti il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica,

eleggendo domicilio presso la Società, ai fini della attività sportiva

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i Regolamenti FIP e di accettare integralmente le normative emanate da WADA, CONI e FIP in materia di doping.

Firma, leggibile, dell'atleta _____

_____ (firma leggibile del padre) _____ (firma leggibile della madre)

Ai fini della tutela dei dati personali dichiaro di avere preso visione di detta informativa pubblicata nel sito internet www.fip.it, sezione FIPonline - modulistica – privacy, e di essere edotto della obbligatorietà del consenso al trattamento per le finalità indicate all'art.2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5; dichiaro inoltre di avere apposto la mia firma nella apposita casella di questo modulo ai fini del tesseramento ed ai fini del trattamento dei dati personali, consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art.2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa comporta l'impossibilità di dare corso al tesseramento stesso.

per i pt. da 1 a 4 del par. 2 dell'informativa presto il consenso [X] nego il consenso [ ] _____ (firma leggibile dell'atleta)

per il pt. 5 del par. 2 dell'informativa presto il consenso [X] nego il consenso [ ] _____ (firma leggibile dell'atleta)

_____ (firma leggibile del padre) _____ (firma leggibile della madre)

In qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società, dichiaro di voler tesserare l'atleta qui generalizzato e dichiaro altresì che tutti i dati riportati in questo modulo sono veritieri ed uguali in originale e copia e che ogni firma apposta è autentica; dichiaro inoltre che l'atleta ha letto la speciale informativa WADA ed ha sottoscritto la relativa dichiarazione di cui alla normativa antidoping e che la stessa è custodita agli atti della Società.

timbro della Società

_____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società)

Il trattamento dei dati personali verrà fatto da FIP e/o dalla Società come indicato nell'informativa, riportata anche nel sito Internet www.fip.it, letta da ogni interessato, predisposta ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003