FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italico - 00135 ROMA

AGIONE SPORTIVA 2022 -

RICHIESTA DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITÀ' GENITORIALE O DEL TUTORE **DATI GIOCATORE:** CODICE FISCALE Maschio Femmina OBBLIGATORIO Cognome Rinnovo Nato a Cittadinanza Nazione (giorno) (mese) (anno) RESIDENTE A (DA COMPILARE PER I NUOVI TESSERATI, PER I RINNOVI SOLO LE PARTI VARIATE): Via/P zza e-mail Nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale o di tutore sul/del minore, autorizzo il suddetto a praticare a livello agonistico 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. **RUGBY VICENZA ASD** Chiedo che il suddetto minore sia tesserato per la Società ... Il/la sottoscritto/a esercente la responsabilità genitoriale o tutore sul/del minore, in nome, per conto e nell'interesse del minore medesimo: 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 accettare espressamente l'applicazione del Regolamento di Giustizia Sportiva della FIR e, per quanto non previsto, del Codice della Giustizia Sportiva In difetto di espressa successiva comunicazione, in caso di comunicazioni inerenti alla Giustizia Sportiva, indico, sin da ora, quale indirizzo PEC, quello della società di tesseramento, presso il quale intendo ricevere le comunicazioni. 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 presto lo specifico consenso al trattamento dei Dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità illustrate al causa la sospensione 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 esercente la responsabilità genitoriale o del tutore (OBBLIGATORIA). DATI ESERCENTE RESPONSABILITA' GENITORIALE O DEL TUTORE CODICE FISCALE OBBLIGATORIO Nome Cittadinanza..... Prov. Data e-mail (OBBLIGATORIA) Grado di parentela esercente la responsabilità/tutore sul minore 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. Firma del dichiarante (OBBLIGATORIA). II/la sottoscritto/a Fantelli Augusto 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.

IL/LA PRESIDENTE DELLA SOCIETA

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

Data