

FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italico - 00135 ROMA
Fax 06 45213186

Mod. 12 / 13

STAGIONE SPORTIVA 2013 - 2014

DOMANDA DI TESSERAMENTO:

11 DIRIGENTE (qualifica)
13 ARBITRO (qualifica)
14 ALLENATORE (qualifica)
15 NON DIRIGENTE (qualifica)

19 GIOCATORE: anno nascita
M Maschio F Femmina I Italiano X Straniero C Comunitario
N Nuovo P TRASFERIMENTO TEMPORANEO
R Rinnovo T TRASFERIMENTO DEFINITIVO

IL SOTTOSCRITTO
CODICE FISCALE OBBLIGATORIO
Cognome
Nome
Nato a
Nazione il Cittadinanza Tessera N.

RESIDENTE A (DA COMPILARE PER I NUOVI TESSERATI, PER I RINNOVI SOLO LE PARTI VARIATE):
Comune Prov. C.A.P.
Via/P.zza N.
Tel.

Tesserato della Societa
Codice
sia tesserato per la trasferito alla Societa
Codice

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico, e degli altri Regolamenti della F.I.R. accettandone integralmente e in ogni sua parte, nessuna esclusa il loro contenuto.

firma del richiedente (OBBLIGATORIA)

Autorizzo, inoltre, il trattamento dei dati da parte di F.I.R. ai fini di informazioni commerciali, offerte di prodotti e servizi, indagini di mercato.
In ogni momento potrò esercitare diritti di cui all'art. 7 D.lgs 196/2003 nei confronti del titolare del trattamento cosi come indicato nella sezione del sito www.federugby.it

Autorizzo Non Autorizzo firma del richiedente

Dichiarazione Sostitutiva di CERTIFICAZIONE
Il/la sottoscritto/a
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilita penale cui puo andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilita
DICHIARA
di essere nato/a in il
di essere cittadino/a
luogo data firma del richiedente

Io sottoscritto rappresentante legale della suddetta Societa per la quale il giocatore intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta sono veritieri e che l'atleta e in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attivita sportive per quanto concerne la certificazione di idoneita specifica allo sport agonistico, conservata agli atti della Societa (D. M. 18.2.1982).

il IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

Timbro della Societa OBBLIGATORIO

N.B. La societa e tenuta a trattenere una copia del presente modello debitamente compilato

COMITATO OLIMPICO NAZIONALE ITALIANO**FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY****MODULO DI CONSENSO INFORMATIVO**

Il/La Sottoscritto/a tesserato/a

Nato/a _____ il _____

residente in _____ C.A.P. _____

Via _____ Stato _____

Tel. _____ e-mail _____

 Federazione di appartenenza **F.I.R.** Tessera federale n° _____ Atleta in R.T.P.

firmando il presente documento, riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative **statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping, le disposizioni emanate** da WADA, C.O.N.I. e Federazione sportiva nazionale in materia, nonché l'informativa ed i relativi allegati, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva

dichiara

di autorizzare espressamente il trattamento dei dati personali e sensibili forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva **che la effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento della idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa vigente sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.**

Data _____

Firma dell'atleta:
