FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italico - 00135 ROMA

PORDENONE RUGBY

STAGIONE SPORTIVA 2023 - 2024
Mod. 12/23 OLD

DOMANDA DI TESSERAMENTO PER GIOCATORE OLD

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:

E-MAIL ....
OBBLIGATORIA – (SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

CODICE FISCALE **OBBLIGATORIO** | | | | | | | | | | | | | | | | |

M **Maschio** **F** **Femmina**

Cognome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N **Nuovo** **R** **Rinnovo**

Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prov. | | |
(comune)

Nazione | | | | il | | | | | | | | (giorno) (mese) (anno) 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. .... e-mail ....
OBBLIGATORIA – (SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Chiede di essere tesserato come giocatore OLD con la:

Società .... PORDENONE RUGBY ASD .... **Codice** | 1 | 9 | 0 | 1 | 5 | 2 |

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.
Dichiara di accettare espressamente l'applicazione del Regolamento di Giustizia Sportiva della FIR e, per quanto non previsto, del Codice della Giustizia Sportiva del CONI.
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.
Il/la sottoscritto/a, dichiaro 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 la sospensione del tesseramento.

☐ **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 medesimo Paragrafo H dell'Informativa.

Firma del richiedente **(OBBLIGATORIA)** ....

Il/la sottoscritto/a .... MICHELE LOSCHI .... 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.

Data ....
IL/LA PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ

Timbro della Società

PORDENONE RUGBY A.S.D.
Via Mantegna 15 - 33170 Pordenone
Partita IVA 00581520933
cod. FIR 190152 - cod. CONI 452

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