



MODULO DI TESSERAMENTO O VARIAZIONE DATI

Allegato 2 – Modulo tesseramento/variazione dati

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ *Cod. Atleta _____

*Sesso: [M] / [F] *nato il _____ *Comune _____

*Prov _____ Nazionalità _____ *Codice Fiscale _____

*Residente in (Via e numero civico) _____

*CAP _____ *Comune _____ *Prov. _____

*Stato _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Domicilio (se diverso da residenza) Via e numero civico _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art.26 legge 15/68 e art.489 c.p.)

TIPOLOGIA TESSERAMENTO	DISCIPLINA	TIPO VINCOLO
<input type="checkbox"/> Agonista	<input type="checkbox"/> Nuoto <input type="checkbox"/> Pallanuoto <input type="checkbox"/> Tuffi <input type="checkbox"/> Syncro <input type="checkbox"/> Salvamento <input type="checkbox"/> Fondo	<input type="checkbox"/> Provvisorio <input type="checkbox"/> Definitivo
<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Nuoto <input type="checkbox"/> Pallanuoto <input type="checkbox"/> Tuffi <input type="checkbox"/> Syncro <input type="checkbox"/> Salvamento <input type="checkbox"/> Fondo	
<input type="checkbox"/> Propaganda		

CHIEDE

- di tesserarsi alla FIN tramite la società: _____ (codice _____)

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto della FIN (disponibile sul sito www.federnuoto.it) e di accettare tutte le norme ivi contenute ed in particolare quelle relative al vincolo di tesseramento (art.5.9) e alla clausola compromissoria (art.29).

Firma dell'atleta (o di chi esercita la patria potestà) _____



Nome e cognome di chi esercita la patria potestà _____

DICHIARA

di aver preso visione e letto l'informativa che gli è stata consegnata dal responsabile del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003, e di aver liberamente fornito i propri dati e pertanto:

- Per il trattamento e la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa, e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 5 dell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

- Per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

- Per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

Firma dell'atleta (o di chi esercita la patria potestà) _____



Il Presidente della Società DICHIARA

L'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità così come prevista dalla vigente normativa sanitaria riportata nella circolare normativa F.I.N.

Data, timbro e firma del Presidente della Società _____