Allegato 2 – NUOVO 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 mendaci e di falsità negli atti (art.26 legge15/68 e art.489 c.p.)

TIPOLOGIA TESSERAMENTO	DISCIPLINA	TIPO VINCOLO
□ Agonista	□ Nuoto □ Pallanuoto □Tuffi □ Syncro □ Salvamento □Fondo	□ Provvisorio □ Definitivo
□ Master	□ Nuoto □ Pallanuoto □Tuffi □ Syncro □ Salvamento □Fondo	
□ Propaganda	□ Nuoto □ Pallanuoto □Tuffi □ Syncro □ Salvamento	

CHIEDE

• di tesserarsi alla FIN tramite la società:____**A.S.D. CARLO DIBIASI**____(codice ___**LAZ-000820**___)

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 _____

ATTESTA

di aver preso visione dell'informativa, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (www.federnuoto.it/federazione/privacy) che dichiara di conoscere integralmente**:**

a) di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:
☑ **ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

Questa sezione comprende: il conferimento di dati sensibili e giudiziari - qualora acquisiti direttamente dalla F.I.N. o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa - in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale.
L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.

b) di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:
☐ **ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO** ☐ **NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6 dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.
L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.

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

Il Presidente della Società DICHIARA

L'atleta è in regola con le disposizione 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.