

anno sportivo _____

codice fiscale _____

DOPPIO UTILIZZO

In qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società

_____ codice FIP _____ campionato _____
esatta denominazione della Società che concede il nulla osta

con il presente atto **concedo NULLA OSTA di doppio utilizzo** per il corrente a.s. alla Società

_____ codice FIP _____
esatta denominazione della Società che beneficia del nulla osta (indicare il campionato di effettivo utilizzo)

per l'atleta _____ F
(cognome e nome, in stampatello) (sesso)

nata _____ a _____ prov. _____ il _____ gg _____ mm _____ anno _____
(luogo di nascita) sigla (cittadinanza)

residente in _____ indirizzo _____ cap _____ prov _____
(città) (nome via e numero civico) sigla

nei limiti definiti dal Regolamento Esecutivo ed eleggendo domicilio presso la Società, ai fini della attività sportiva.

Firma, leggibile, del legale Rappresentante della Società di provenienza _____

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i Regolamenti FIP e di accettare integralmente le normative emanate da WADA, CONI e FIP in materia di doping.

_____ (firma leggibile dell'atleta) _____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società)

SOLO per i minori _____ (firma leggibile del padre) _____ (firma leggibile della madre)

Ai fini della tutela dei dati personali dichiaro di avere preso visione di detta informativa pubblicata nel sito internet www.fip.it, sezione FIPonline - modulistica - privacy, e di essere edotto della obbligatorietà del consenso al trattamento per le finalità indicate all'art.2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5; dichiaro inoltre di avere apposto la mia firma nella apposita casella di questo modulo ai fini del tesseramento ed ai fini del trattamento dei dati personali, consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art.2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa comporta l'impossibilità di dare corso al tesseramento stesso.

per i pt. da 1 a 4 del par. 2 dell'informativa presto il consenso nego il consenso _____
(firma leggibile dell'atleta)

per il pt. 5 del par. 2 dell'informativa presto il consenso nego il consenso _____
(firma leggibile dell'atleta)

SOLO per i minori _____ (firma leggibile del padre) _____ (firma leggibile della madre)

Quale legale Rappresentante pro tempore della Società, dichiaro di voler tesserare l'atleta qui generalizzato e dichiaro altresì che tutti i dati riportati in questo modulo sono veritieri ed uguali in originale e copia e che ogni firma apposta è autentica; dichiaro inoltre che l'atleta ha letto la speciale informativa WADA ed ha sottoscritto la relativa dichiarazione di cui alla normativa antidoping e che la stessa è custodita agli atti della Società.



_____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società)

ORIGINALE con tutte le firme previste e obbligatorie → atti Società

Il trattamento dei dati personali verrà fatto da FIP e dalla Società come indicato nell'informativa, riportata anche nel sito Internet www.fip.it, letta da ogni interessato, predisposta ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003