Modulo 3. Tesseramento/variazione dati

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

*Sesso: [M] / [F] *nato il_____*Comune_____

*Prov_____ *Cittadinanza _____*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.)

CHIEDE

di tesserarsi alla FIN tramite la società: CSI TRENTO NUOTO SSDARL (codice 261562)

TIPOLOGIA TESSERAMENTO	DISCIPLINA
□ Agonista	□ Nuoto □ Pallanuoto □Tuffi □ Syncro □ Salvamento □Fondo
□ Master	□ Nuoto □ Pallanuoto □Tuffi □ Syncro □ Salvamento □Fondo
X□ Propaganda	□ Nuoto □ Pallanuoto □Tuffi □ Syncro □ Salvamento

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 sportivo (art.5.9) ed al vincolo di giustizia (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 per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (https://www.federnuoto.it/home/privacy) che dichiara di conoscere integralmente.

Consenso al trattamento dei dati personali per l'invio, tramite FIN, di comunicazioni commerciali e promozionali da parte degli sponsor e aziende partner della Federazione, senza diffusione dei dati personali a soggetti esterni.

□ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO **□ NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

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 che:

1) 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 Normativa FIN
2) Nei casi di tesseramento libero e vincolo sportivo normativo di non aver sottoscritto con l'atleta interessato alcun contratto di lavoro sportivo e di non aver ricevuto comunicazione di recesso al rinnovo del tesseramento nei termini stabiliti.

Data:_____ Timbro e firma del Presidente della Società _____

***Campi obbligatori**