



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY LEAGUE

TESSERAMENTO STAGIONE 2017

GIOCATORE _____ DIRIGENTE _____
ARBITRO _____ NON DIRIGENTE _____
ALLENATORE _____ ALTRO _____

DATI PERSONALI

IL SOTTOSCRITTO _____ C.F. _____
COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ IL _____
NAZIONALITA' _____
RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____
TEL. _____
CELL. _____
e mail: _____

il richiedente, chiede di essere tesserato con la FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY LEAGUE per la stagione sportiva dell'anno 2017. Dichiaro di aver preso conoscenza dello Statuto della FIRL, dei regolamenti dell'associazione stessa e accettandone i contenuti si obbliga ad osservarli e rispettarli.

Il sottoscritto, _____, chiede inoltre di essere tesserato con la società _____, per l'annata sportiva di rugby league 2017.

Data e Luogo

Firma

PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, La informiamo che i dati personali raccolti saranno trattati dalla Federazione Italiana Rugby League, Titolare del trattamento, in forma cartacea o informatica per esigenze statutarie e di legge, nonché per consentire una efficace gestione dei rapporti sportivi. Gli indirizzi di posta elettronica forniti potranno essere utilizzati per l'invio di materiale sportivo, invio comunicazioni, relativo agli scopi sportivi della F.I.R.L.. I dati potranno essere diffusi, comunicati in Italia e all'estero per le finalità sopra indicate, a: soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o comunitaria nel rispetto della riservatezza e sicurezza dei dati. Possono venire a conoscenza dei Suoi dati, in qualità di Responsabili o incaricati, il personale e i collaboratori della Federazione Italiana Rugby League..

Lei ha la facoltà di esercitare, riguardo all'esistenza e al trattamento dei dati, i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003, richiedendo per iscritto a Federazione Italiana Rugby League – via Villa S/C 30010 Campolongo Maggiore (VE)). Per presa visione dell'informativa art. 13 D. Lgs. 196/2003, ivi compresi

- la diffusione dei dati identificativi, per la quale esprime consenso SI NO
- il trasferimento all'estero dei dati, anche sensibili ed anche verso Paesi non appartenenti all'Unione Europea, per i quali esprime consenso. SI NO

Data e Luogo

Firma



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY LEAGUE

FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY LEAGUE

MODULO DI CONSENSO INFORMATIVO

Il/La Sottoscritto/a _____ tesserato/a _____

Nato/a _____ il _____
residente in _____ C.A.P. _____
Via _____ Stato _____
Tel _____ e-mail _____

Federazione di appartenenza F.I.R.L. _____ Tessera federale n° _____

firmando il presente documento, riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative **statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping, le disposizioni emanate da WADA, C.O.N.I. e Federazione sportiva nazionale in materia, nonché l'informativa ed i relativi allegati, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva**

dichiara

di autorizzare espressamente il trattamento dei dati personali e sensibili forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva **che la effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento della idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa vigente sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.**

Data _____

Firma dell'atleta _____

Convalida F.I.R.L. _____

