



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ARCIERI DELLE CONTRADE

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Io Sottoscritto/a Nato/a a (Prov.....) il.....
residente a..... (Prov.....) CAP..... Via..... Nr.....
Codice Fiscale E-Mail
Tel.Abit..... Tel. Cell.....

di essere iscritto per l'anno sociale alla **Associazione Sportiva Dilettantistica ARCIERI DELLE CONTRADE**

in qualità di: Adulto non agonista, Adulto agonista, Giovane, Sostenitore, Corsista

Mi impegno a rispettare e far rispettare lo Statuto ed i Regolamenti della Associazione, che accetto senza riserve. Autorizzo l'Associazione a procedere con il tesseramento, conscio dei vincoli che ne derivano. Inoltre, ai termini della legge 675 sulla detenzione dei dati personali, autorizzo, l'Associazione per gli scopi sociali, a detenere, utilizzare e comunicare a terzi i dati personali forniti con la presente e quelli che verranno in possesso della Associazione durante l'esercizio della attività sociale, senza alcuna limitazione. Inoltre, con la sottoscrizione della presente, concedo la mia completa autorizzazione per foto, servizi filmati, videoregistrazioni e altri strumenti di comunicazione noti o sconosciuti, indipendentemente da chi li abbia effettuati e a utilizzare gli stessi nel modo che verrà ritenuto più opportuno, con assoluta discrezione, per ogni forma di pubblicità o promozione

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva e che l'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 In Fede

Ai termini di legge, art. 1341 CC, ribadisco specificamente l'autorizzazione al tesseramento da parte della Associazione, l'accettazione dei vincoli da esso derivanti, l'accettazione dello Statuto e dei Regolamenti, l'autorizzazione alla Associazione alla detenzione e divulgazione dei dati personali

Data In Fede

Va compilato in caso di minorenni da un familiare o da chi ne fa le veci

Io Sottoscritto/a Nato/a a (Prov.....) il.....
residente a..... (Prov.....) CAP..... Via..... Nr.....
Codice Fiscale E-Mail
Tel.Abit..... Tel. Cell.....

in quanto esercitante la patria potestà per il richiedente, dichiaro di assumermi ogni responsabilità a me spettante per quanto possa derivare dall'esercizio del Tiro con l'Arco da parte del richiedente, nonché di accettare in toto e senza riserve lo Statuto ed i Regolamenti della Associazione. Autorizzo la Associazione a procedere con il tesseramento del richiedente, conscio dei vincoli che ne derivano. Inoltre, ai termini della legge 675 sulla detenzione dei dati personali, autorizzo la Associazione, per gli scopi sociali, a detenere, utilizzare e comunicare a terzi i dati personali miei e del richiedente forniti con la presente e quelli che verranno in possesso della Associazione durante l'esercizio della attività sociale da parte del richiedente, senza alcuna limitazione.

Data In Fede



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Norme Sportive Antidoping

Anno Sportivo 2018

DICHIARAZIONE

(da trattenere presso la Società Sportiva)

Il/La sottoscritto/a _____ Tessera Federale n° _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ C.A.P.: _____

Via _____ Tel. _____

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, NADO ITALIA e Federazione Italiana di Tiro con l'Arco (FITARCO) in materia, nonché l'informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva

dichiara

di autorizzare il trattamento dei dati forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva e 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.

(firma) *

(luogo e data)

Il titolare del trattamento dei dati per la Federazione Italiana di Tiro con l'Arco è:

MdS Alvaro Carboni

(Firma)

(luogo, data e timbro)

* Per il minore firma di chi esercita la patria potestà

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



www.fitarco-italia.org   