

DOMANDA DI TESSERAMENTO

*Il sottoscritto (cognome e nome) _____

*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 non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 c.p.)

*Tipologia Tesseramento	Disciplina	Tipo di vincolo
<input type="checkbox"/> Agonista	<input type="checkbox"/> Nuoto / <input type="checkbox"/> Pallanuoto / <input type="checkbox"/> Tuffi / <input type="checkbox"/> Syncro / <input type="checkbox"/> Salvamento	<input type="checkbox"/> Provvisorio / <input type="checkbox"/> Definitivo
<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Nuoto / <input type="checkbox"/> Pallanuoto / <input type="checkbox"/> Tuffi / <input type="checkbox"/> Syncro / <input type="checkbox"/> Salvamento	
<input type="checkbox"/> Propaganda		

I campi indicati con l'asterisco sono obbligatori

CHIEDE

di tesserarsi alla FIN tramite la Società? _____ (codice società _____)

DICHIARA

di aver di aver preso visione dello Statuto della F.I.N. (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 _____

DICHIARA

di aver preso visione e letto l'informativa che gli è stata consegnata dal responsabile del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e di aver liberamente fornito i propri dati e pertanto:

- Per il trattamento e la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa, e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 5 dell'informativa
Do il consenso Nego il consenso
- Per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa
Do il consenso Nego il consenso
- Per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa
Do il consenso Nego il consenso

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

Il Presidente della Società DICHIARA

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 circolare normativa F.I.N.

Timbro e firma del Presidente della Società _____

Data _____

Note: In caso di conferma tesseramento allegare numero 2 foto formato tessera con riportato sul retro nome e cognome.
In caso di nuovo tesseramento allegare certificato di nascita o autocertificazione del genitore e numero 2 foto formato tessera con riportato sul retro nome e cognome