


**MODULO DI TESSERAMENTO O VARIAZIONE DATI**

Allegato 2 – Modulo tesseramento/variazione dati

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ \*Cod. Atleta \_\_\_\_\_  
 \*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 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"/> Fondo	<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"/> Fondo	
<input type="checkbox"/> Propaganda		

**CHIEDE**

- di tesserarsi alla FIN tramite la società: \_\_\_\_\_ (codice \_\_\_\_\_)

**DICHIARA**

- di aver preso visione dello Statuto della FIN (disponibile sul sito [www.fedenuoto.it](http://www.fedenuoto.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'art.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 disposizione 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.

**Data, timbro e firma del Presidente della Società** \_\_\_\_\_