



FEDERAZIONE ITALIANA PESISTICA

TESSERAMENTO

Dirigenti Federali
Ufficiali di Gara
Insegnanti Tecnici

T1



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI

Disciplina Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

ANNO 2015

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>		<i>Sesso</i>						
<i>Luogo di nascita</i>			<i>Data di nascita</i>							
			<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							
<i>Indirizzo</i>				<i>N°</i>						
<i>CAP</i>	<i>Località</i>			<i>PR</i>						
<i>Telefono</i>		<i>Cellulare</i>								
<i>E-mail personale</i>										
@										

Da restituire in Federazione solo per comunicare eventuali variazioni e/o aggiornamenti del proprio recapito postale, numeri telefonici e indirizzo di posta elettronica.

Il/La sottoscritto/a conferma la veridicità di quanto riportato nel presente modello.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute..."

Luogo e data, _____ / ____ / _____ firma _____

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIPE abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data, _____ / ____ / _____ firma _____