

PER NUOVI TESSERATI : ATLETI – DIRIGENTI

Il modello è riservato per il tesseramento: A) Nuovi Atleti - D) Nuovi dirigenti

La società _____ fa richiesta dei seguenti cartellini per:

Indicare nella colonna Tipo (*) A = Atleta D= Dirigente

N	Tipo (*)	COGNOME e NOME	LUOGO NASCITA DATA di NASCITA	INDIRIZZO	CAP – CITTA'	CODICE FISCALE (Obbligatorio)
1		-----	-----			

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____, residente a _____ in via _____ (____) richiedente il tesseramento presso la Associazione/Società Sportiva Dilettantistica _____ con sede a _____, in via _____ (____) regolarmente affiliata alla Federazione Italiana Bocce con sede in Roma, Via Vitorchiano 113/115, ricevuta dalla F.I.B. e dalla Società l'informativa di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003,

- **AUTORIZZA** il tesseramento del giocatore sopra indicato
- **ACCONSENTE al trattamento dei propri dati personali (1a)**, 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 " *i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...*".

Data _____

FIRMA | _____ |
(L'esercente la potestà parentale in caso di tesserato minorenni)

Si allega modello Allegato 3 della privacy e ricevute di versamento relative alle quote spettanti alla FIB: €. _____

IL PRESIDENTE