



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

Mod. T16

MODULO DI PRIMO TESSERAMENTO INDIVIDUALE

ATLETI ITALIANI / COMUNITARI

BEACHANDBALL

(termine tesseramento - 25/07/2019)

Versamento: Euro _____

in data : _____

**ANNO SPORTIVO
2018/19**

--	--	--	--

N° SOCIETA'

DENOMINAZIONE SOCIETA'

_____		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome e Nome		gg	mm	aaaa	Sesso
Data di nascita					

NAZIONALITA'					

INDIRIZZO DEL TESSERATO					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
CAP	CITTA'	PROV.	TELEFONO	CELLULARE	

Ai sensi dell'art. 13 del **Reg. UE 2016/679 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali - GDPR)** si informa che i dati del soggetto richiedente il tesseramento e del dirigente che rappresenta in qualità di Presidente la società affiliata che inoltra in nome e per conto la richiesta di tesseramento saranno utilizzati per le procedure di autorizzazione al tesseramento federale e per la successiva gestione delle connesse attività. Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per la Federazione di tesserare i richiedenti. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. La Federazione potrà procedere dietro consenso (facoltativo) alla diffusione tramite il sito web ufficiale dei dati. Titolare del trattamento è la Federazione Italiana Giuoco Handball con sede in Roma, Stadio Olimpico (Curva Nord). In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti previsti dal **paragrafo 6 dell'Informativa il cui testo completo ed esteso è disponibile nella home page del sito web federale www.fig.it.**

Io sottoscritto/a:

- a) legale rappresentante della società firmataria dotato dei necessari poteri, in nome e per conto del soggetto richiedente il tesseramento;
- b) soggetto richiedente il tesseramento;
- c) soggetto esercente la potestà genitoriale su richiedente il tesseramento minore di età (ove applicabile);

acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del **Reg. UE 2016/679** e presa visione dell'informativa integrale sul sito web federale www.fig.it:

	SI	NO
presto il consenso al trattamento dei dati personali del richiedente il tesseramento per le finalità esplicitate nell'informativa integrale per i tesserati alle lettere da (j) a (o);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
presto il consenso al trattamento rappresentato dalla comunicazione e/o dalla diffusione dei dati personali del richiedente il tesseramento per i trattamenti specificati nell'informativa integrale alle lettere da (a) a (o) e al paragrafo 5 ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
presto il consenso facoltativo al trattamento dei dati personali del richiedente il tesseramento per gli eventuali trattamenti svolti in proprio dalla Federazione Italiana Giuoco Handball per finalità commerciali, promozionali, di marketing e pubblicitarie specificati nell'informativa integrale alla lettera (p) ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
presto il consenso facoltativo al trattamento rappresentato dalla comunicazione a terzi e/o dalla diffusione dei dati personali del richiedente il tesseramento per finalità commerciali, promozionali, di marketing e pubblicitarie specificati nell'informativa integrale alla lettera (p) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti federali. In particolare dichiaro di conoscere ed accettare che la FIGH svolge la propria attività a livello dilettantistico (art. 1 Statuto Federale) nonchè di conoscere ed accettare incondizionatamente quanto previsto dagli art. 54 e 55 dello statuto federale. Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero. Dichiaro altresì di eleggere domicilio presso la Sede Sociale dell'affiliato per il quale sottoscrive il tesseramento.

TESSERAMENTO VALIDO FINO AL 31 AGOSTO 2019

IL TESSERAMENTO ACQUISTA EFFICACIA SOLO A SEGUITO DI COMUNICAZIONE SCRITTA DELLA FIGH

Firma obbligatoria dell'atleta

Firma obbligatoria di chi esercita la potestà o la tutela sul minore

Io sottoscritto, Presidente della Società, con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di essere a conoscenza che il tesseramento non costituisce condizione sufficiente per la pratica dell'attività agonistica ed allenamento. Dichiaro altresì che il tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18/12/1982). Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero.

N° TESSERA

--	--	--	--	--

DATA DI VALIDITA'

(Riservato alla FIGH)

Timbro della società

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
