

DOMANDA RINNOVO TESSERAMENTO S.I.T.

ANNO 2018

Alla Federazione Italiana
Pentathlon Moderno
F.I.P.M.
Via Vitorchiano, 113/115
R O M A

OGGETTO: Richiesta rinnovo Tesseramento Tecnico 2018.

Il Sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____ e domiciliato in _____

Via _____ - CAP _____ chiede il rinnovo del

Tesseramento alla Commissione Istruzione Tecnica della F.I.P.M. per l'anno 2018.

Il richiedente dichiara :

1. Di essere cittadino Italiano
2. Di godere a pieno di tutti i diritti civili e politici previsti;
3. Di non avere condanne civili o penali in corso o passate in giudicato;
4. Di non trovarsi nella posizione di incompatibilità con cariche federali;
5. Di aver partecipato nel l'anno _____ al corso _____
indetto dalla Federazione a _____ nei giorni _____
6. Di essere stato iscritto nei ruoli della F.I.P.M. dal _____
7. Di essere in possesso della laurea in scienze motorie dal _____

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell' art. 13 D.les. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana Pentathlon Moderno per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della F.I.P.M. ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.

Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la F.I.P.M. si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di Tesseramento.

PRESTO IL CONSENSO

NON PRESTO IL CONSENSO

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la F.I.P.M. abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

PRESTO IL CONSENSO

NON PRESTO IL CONSENSO

(firma)

RIEPILOGO DATI PERSONALI

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____

RESIDENZA CAP: _____ CITTA': _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO ab. _____ uff. _____ cell. _____

QUALIFICA: PLURIDISCIPLINARE

COORDINATORE DI 4° LIVELLO DAL _____

COORDINATORE DI 3° LIVELLO DAL _____

COORDINATORE DI 2° LIVELLO DAL _____

COORDINATORE DI 1° LIVELLO DAL _____

ISTRUTTORE COMBINATA DAL _____

QUALIFICA MONODISCIPLINARE

TIRO DAL _____ QUALIFICA U.I.T.S. _____

SCHERMA DAL _____ QUALIFICA F.I.S _____

NUOTO DAL _____ QUALIFICA F.I.N. _____

EQUITAZIONE DAL _____ QUALIFICA F.I.S.E. _____

DI CORSA DAL _____ QUALIFICA F.I.D.A.L. _____

PARTECIPAZIONE A CORSI PER DOCENTI

NAZIONALI IL _____ A _____

REGIONALI IL _____ A _____

SOCIETA' DI PENTATHLON PRESSO LE QUALI OPERA:

N.B. è obbligatorio, ai fini del tesseramento, specificare la data completa (giorno-mese-anno) di conseguimento della qualifica pluridisciplinare o mono disciplinare.

firma
