

**MODULO TESSERAMENTO ATLETA STRANIERO Anno sportivo 2024**

Società \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. |\_\_|\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sesso M |\_\_| F |\_\_| C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Città \_\_\_\_\_ Prov. |\_\_|\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Richiede il tesseramento alla FIPM per l'anno 2024 in qualità di Atleta per la categoria \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

**(Allegare copia di un documento di identità valido)**

Residenza \_\_\_\_\_

**(Allegare copia Certificato di Residenza Italiana se in possesso)**

Permesso di soggiorno rilasciato il \_\_\_\_\_

**(Allegare copia permesso di soggiorno - solo per gli atleti extracomunitaria)**

Federazione di provenienza \_\_\_\_\_

**(Allegare nullaosta al tesseramento in Italia della Federazione di provenienza – solo per gli atleti UE)**

Indicare se l'Atleta è tesserato per un Club della Federazione del Paese di provenienza per l'anno in corso. ☐ SI ☐ NO  
Se sì quale: \_\_\_\_\_

**Atleti minorenni, il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori esercenti la patria potestà pena il mancato tesseramento.**

**Atleti maggiorenni, il modulo deve essere firmato dall'atleta interessato pena il mancato tesseramento**

Il sottoscritto in qualità di Presidente della Società dichiara che l'atleta di cui è stato richiesto il tesseramento nel presente modulo, sottoposto alla visita medica prescritta dalle vigenti norme sanitarie sportive, è stato dichiarato idoneo all'attività sportiva, e che il certificato medico agonistico, è depositato presso la Società. Con il tesseramento, l'atleta autorizza automaticamente e senza alcune condizioni, la propria società ad esibire e/o trasmettere alla F.I.P.M. la documentazione sanitaria relativa alla propria idoneità qualora la F.I.P.M. lo richieda.

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Per la Società \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

La presente richiesta dovrà essere compilata per intero ed in modo leggibile. Non saranno inoltre accettate richieste di Tesseramento che non siano su Modulo Federale. Si ricorda che per i minorenni il modulo, dovrà essere firmato da chi esercita la patria potestà pena il mancato tesseramento dell'atleta

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

1) Letta l'"*informativa sul trattamento dei dati personali per tesserati ed affiliati*" pubblicata anche all'indirizzo <http://www.fipm.it/privacy-policy.html> acconsente al trattamento dei suoi dati personali, ivi incluse categorie particolari di dati personali, per finalità connesse al tesseramento presso la F.I.P.M.

☐ Acconsente

☐ Non acconsente

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, non potendosi, in caso di mancato rilascio del consenso o di revoca dello stesso, dar luogo al trattamento.

2) Letta l'"*informativa sul trattamento dei dati personali per l'uso di foto e video sul sito della fipm e sui canali istituzionali*", pubblicata all'indirizzo: <http://www.fipm.it/privacy-policy.html>, autorizza la F.I.P.M. alla pubblicazione delle immagini fotografiche e video riprese durante gli eventi sportivi dalla medesima patrocinati, per uso divulgativo o promozionale sul sito internet istituzionale e sui canali d'informazione della F.I.P.M., vietandone espressamente l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

☐ Acconsente

☐ Non acconsente

Firma \_\_\_\_\_

Il conferimento di tali dati è facoltativo e non pregiudica l'instaurazione del rapporto contrattuale tra il Titolare e gli interessati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI NEL CASO DI MINORI DI ANNI 18

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_), Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_),  
in via \_\_\_\_\_ ;

La sottoscritta: \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_), Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_),  
in via \_\_\_\_\_ ;

nella loro qualità di esercenti la potestà genitoriale del minore:

(Nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_), Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_),  
in via \_\_\_\_\_

1) Letta l'"*informativa sul trattamento dei dati personali per tesserati ed affiliati*" pubblicata anche all'indirizzo <http://www.fipm.it/privacy-policy.html> acconsentono al trattamento dei suoi dati personali, ivi incluse categorie particolari di dati personali, per finalità connesse al tesseramento presso la F.I.P.M.

☐ Acconsentono

☐ Non acconsentono

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, non potendosi, in caso di mancato rilascio del consenso o di revoca dello stesso, dar luogo al trattamento.

2) Letta l'"*informativa sul trattamento dei dati personali per l'uso di foto e video sul sito della fipm e sui canali istituzionali*", pubblicata all'indirizzo: <http://www.fipm.it/privacy-policy.html>, autorizza la F.I.P.M. alla pubblicazione delle immagini fotografiche e video riprese durante gli eventi sportivi dalla medesima patrocinati, per uso divulgativo o promozionale sul sito internet istituzionale e sui canali d'informazione della F.I.P.M., vietandone espressamente l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

☐ Acconsentono

☐ Non acconsentono

Firme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il conferimento di tali dati è facoltativo e non pregiudica l'instaurazione del rapporto contrattuale tra il Titolare e gli interessati.