

**FIPM****MODULO TESSERAMENTO PROMOZIONALE SCOLASTICO 2025**

Società \_\_\_\_\_

Denominazione Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

sesso M |\_\_| F |\_\_| nato a \_\_\_\_\_ Prov |\_\_|\_\_| il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Residente in V/P.zza \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

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

Richiede il tesseramento alla FIPM per l'anno 2025 in qualità di Atleta per la categoria PROMOZIONALE SCOLASTICO

Firma \_\_\_\_\_

(Firma del genitore)

(Firma del genitore)

(Firma dell'atleta)

**Atleti minorenni, il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori esercenti la patria potestà pena il mancato tesseramento  
Atleti dai 14 anni di età in su, 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 promozionale, il certificato medico "stato di buona salute" è depositato presso la Società. Con il tesseramento, l'atleta autorizza automaticamente e senza alcune condizione, 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.

Ii, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Il Presidente \_\_\_\_\_

**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 (ATLETI MAGGIORRENNI)**

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.

**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.**

 Acconsente Non acconsente

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

 Acconsente Non acconsente

Firma \_\_\_\_\_

**Federazione Italiana Pentathlon Moderno**

00189 ROMA - Via Vitorchiano 113/115 - Tel. 06.91516800

C.F. 97015820588 - P.I. 04257001000

[www.fipm.it](http://www.fipm.it)

## 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.

**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.**

Acconsentono

Non acconsentono

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.

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

Acconsentono

Non acconsentono

Firme

---

(Firma del genitore)

---

(Firma del genitore)

---

(Firma dell'atleta)