FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italico - 00135 ROMA

STAGIONE SPORTIVA 2024 – 2025
Mod. 12/24 – Dirigenti e Personale di Società

☐ Dirigente di società (funzione) .....
Allegare **il verbale dell'Assemblea in cui sono stati eletti**

☒ Personale di società (funzione) .....
Per medici, massaggiatori, fisioterapisti e fotografi occorre copia **dell'attestato professionale**

Il/la sottoscritto/a a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.28 Dicembre 2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art.46, comma 1, del citato D.P.R.445/2000, rilascia i seguenti dati:

DATI TESSERATO: [M] Maschio [F] Femmina CODICE FISCALE OBBLIGATORIO

Cognome

Nome

Nato a (comune) Prov.

Nazione il Cittadinanza Tessera N.

Dati residenza

Comune ..... Prov. ..... C.A.P. .....

Via/P.zza ..... N. .....

Tel..... e-mail .....
OBBLIGATORIA - (SCRIVERE STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Il/la sottoscritto/a chiede di essere tesserato per la società:

Denominazione RUGBY PARMA FC 1931 Codice FIR 369453

Il/la sottoscritto/a:
Dichiara di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico e degli altri Regolamenti della F.I.R. e di accettarne integralmente i contenuti.
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.**
Dichiara **di aver visionato l'**informativa estesa di cui all'art. 13 del Codice della Privacy e del Regolamento UE, ed ai sensi degli articoli 23, 26 e 130 del medesimo Codice e degli articoli 6 e 9 del Regolamento UE:

Attenzione
la mancata barratura causa la sospensione del tesseramento.

☐ presto lo specifico consenso al trattamento dei Dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità illustrate al Paragrafo E della medesima Informativa, ivi incluse le ipotesi di comunicazione e diffusione (ad esclusione della diffusione dei dati sanitari).

☐ presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F dell'Informativa.

☐ presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F.1 dell'Informativa.

☐ presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per finalità di Profilazione come illustrato al Paragrafo H dell'Informativa.

☐ presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per finalità di Profilazione come illustrato al medesimo Paragrafo H dell'Informativa.

Firma del dichiarante (OBBLIGATORIA) .....

Il/la sottoscritto/a ..... rappresentante legale della suddetta società per la quale il richiedente intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta, ivi compreso il codice fiscale, sono veritieri.
Dichiaro, inoltre, di agire in qualità di Responsabile del Trattamento da parte della Federazione.

Data .....

.....
IL/LA **PRESIDENTE DELLA SOCIETA'** (OBBLIGATORIA)

Timbro della società

N.B.: La società è tenuta a trattenere una copia del presente modello.