

FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA - Moduli federali 2007 di richiesta tesseramento **Dirigenti - Mod. T**

Cod. C.R. \_\_\_\_\_ Cod. Società \_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_

**Modulo di richiesta tesseramento per la qualifica di DIRIGENTE**

-(Cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ N. TESSERA.....  
(a cura del C.R. di competenza)

STRANIERO SI/NO \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso M/F \_\_\_\_\_ luogo nascita \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

disciplina \_\_\_\_\_ cod.categoria \_\_\_\_\_ carica societaria \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

L'interessato ha preso visione della circolare fed. prot. n. 9516/tess del 5/7/2005 "codice della privacy", rilasciando i seguenti consensi:

\*\*\*\*\*

**DICHIARAZIONE DEL TESSERAMENTO DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
MODELLO T**

trattamento dei dati personali comuni, ivi inclusa la comunicazione e la diffusione dei dati ai soggetti e per le finalità cosiddette "facoltative" indicati nella predetta informativa

Si\_\_\_ NO\_\_\_

trattamento dei dati personali sensibili, ivi inclusa la comunicazione dei dati ai soggetti e per le finalità cosiddette "facoltative" indicati nella predetta informativa

Si\_\_\_ NO\_\_\_

trasferimento all'estero dei dati personali comuni e sensibili e per le finalità cosiddette necessarie indicate nella predetta informativa

Si\_\_\_ NO\_\_\_

trattamento dei dati personali comuni rappresentato dalla diffusione tramite pubblicazione delle informazioni sul sito internet della F.G.I. per le finalità indicate nella predetta informativa

Si\_\_\_ NO\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente pro-tempore della Società sopra indicata, dichiara, sotto la propria responsabilità che:

- tutti i dati sono veritieri;
- è a conoscenza degli obblighi sanciti dalle Leggi vigenti in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva;
- conserverà agli atti della Società tutte le suddette certificazioni mediche di idoneità "generale" e/o "specificata", nei termini previsti dal Regolamento Organico.

Data \_\_\_\_\_ Timbro Società Firma del Presidente societario \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Timbro e visto del C.R./D.R. \_\_\_\_\_