FEDERAZIONE ITALIANA PALLA TAMBURELLO
c/o CONI – Foro Italico- Piazza L .De Bosis, 15 00135 ROMA
info@federtamburello.it – federtamburello@federtamburello.it

MODULO PER LA RICHIESTA TESSERA

ANNO 2027

La Società .....

Chiede il rilascio della tessera federale per il/la Sig./Sig.ra .....

Tipo Tessera:

☐ Giocatore ..... *(indicare ctg. o Serie + DISCIPLINA/E)*

☐ Promozionale/ Scolastico

☐ CIP

☐ Dirigente ..... *(Presidente, Vice Presidente, Consigliere, Socio, ecc)*

☐ Tecnico ..... *(indicare il livello: I, II o III)*

☐ Altro ..... *(eventuale carica)*

Nato/a a ..... Prov. ..... il ..... / ..... / .....

codice fiscale ..... residente a .....

..... Prov. ..... Via .....

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 alcuna condizione, la propria società ad esibire e/o trasmettere alla FIPT la documentazione sanitaria relativa alla propria idoneità, qualora la FIPT lo richieda.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

1) Letta l'*"informativa sul trattamento dei dati personali"* pubblicata sul sito federale www.federtamburello.it, acconsente al trattamento dei suoi dati personali, ivi incluse categorie particolari di dati personali, per finalità connesse al tesseramento presso la FIPT

☐ Acconsente ☐ Non acconsente

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio. Non sarà possibile dar luogo al tesseramento qualora ne fosse negato o revocato il trattamento.

2) Letta l'*"informativa sul trattamento dei dati personali"* pubblicata sul sito federale www.federtamburello.it, autorizza la FIPT 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 FIPT, vietandone espressamente l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

☐ Acconsente ☐ Non acconsente

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

Firma/e _____ _____

(Se minorenne, è necessaria la firma di entrambi i genitori)

Letto, approvato e sottoscritto

....., lì .....
Luogo e data

Riservato alla Commissione Cartellinamento

Timbro e firma di omologazione

NOTE:
La presente richiesta dovrà essere compilata per intero in modo leggibile e caricata sul Portale del tesseramento FIPT
Non saranno 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.