

COMITATO OLIMPICO NAZIONALE ITALIANO
FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

MODULO DI CONSENSO INFORMATIVO

Il/La Sottoscritto/a tesserato/a

Nato/a _____ il _____

residente in _____ C.A.P. _____

Via _____ Stato _____

Tel. _____ e-mail _____

Federazione di appartenenza **F.I.R.** Tessera federale n° _____

Atleta in R.T.P.

firmando il presente documento, riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative **statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping**, le **disposizioni emanate da WADA, C.O.N.I. e Federazione sportiva nazionale** in materia, nonché l'informativa ed i relativi allegati, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva

dichiara

di autorizzare espressamente il trattamento dei dati personali e sensibili forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva **che la effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento della idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa vigente sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.**

Data _____

Firma di chi esercita
la Potestà sul minore

