



FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L'ARCO

Anno Sportivo

DICHIARAZIONE

(da trattenere presso la Società Sportiva)

Il/Lasottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ C.A.P.: _____

Via _____ Tel. _____

Federazione Italiana Tiro con l'Arco Tessera Federale n° _____

Firmando il presente documento, riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative statutarie **sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping**, le disposizioni emanate da WADA, CONI e Federazione Italiana di Tiro con l'Arco (FITARCO) in materia, nonché di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della “partecipazione” all'attività sportiva

dichiara

di autorizzare il trattamento dei dati forniti ai fini della “partecipazione” all'attività sportiva e 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.

(firma) *

(luogo e data)

Il titolare del trattamento dei dati per la Federazione Italiana di Tiro con l'Arco è:
MdS Alvaro Carboni

(Firma)

(luogo, data e timbro)

* Per il minore firma di chi esercita la patria potestà