

**F.I.D.A.L. - FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA - Richiesta di Tesseramento**

					AMA	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	SMA
					categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)								
cognome _____ nome _____ @ _____ e-mail					_____					_____			
data di nascita (gg/mm/aaaa) _____ luogo _____ cittadinanza (per atleti stranieri) _____					società					codice FIDAL			
residenza: via/piazza _____ civico _____ c.a.p. _____ città _____ prov. _____													
codice fiscale _____ professione _____													
telefono abitazione _____ cellulare _____													
_____													
firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà													
<small>Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, recante disposizioni sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto al trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività della Federazione Italiana di Atletica Leggera. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L.675/96 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Titolare della banca dati è il Segretario Federale.</small> <small><b>Autorizzo</b> <input type="checkbox"/> <b>non autorizzo</b> <input type="checkbox"/> inoltre la FIDAL al trattamento dei dati personali, anche mediante cessione degli stessi a terzi, a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva.</small>					<input type="checkbox"/> NUOVO TESSERATO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____ società di provenienza <input type="checkbox"/> DUPLICATO								
Firma _____ Data _____ .					data di primo tesseramento alla _____ / ____ / ____ attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa)								
					Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982). _____ firma del Presidente della società								

**F.I.D.A.L. - FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA - Richiesta di Tesseramento**

					AMA	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	SMA
					categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)								
cognome _____ nome _____ @ _____ e-mail					_____					_____			
data di nascita (gg/mm/aaaa) _____ luogo _____ cittadinanza (per atleti stranieri) _____					società					codice FIDAL			
residenza: via/piazza _____ civico _____ c.a.p. _____ città _____ prov. _____													
codice fiscale _____ professione _____													
telefono abitazione _____ cellulare _____													
_____													
firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà													
<small>Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, recante disposizioni sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto al trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività della Federazione Italiana di Atletica Leggera. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L.675/96 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Titolare della banca dati è il Segretario Federale.</small> <small><b>Autorizzo</b> <input type="checkbox"/> <b>non autorizzo</b> <input type="checkbox"/> inoltre la FIDAL al trattamento dei dati personali, anche mediante cessione degli stessi a terzi, a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva.</small>					<input type="checkbox"/> NUOVO TESSERATO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____ società di provenienza <input type="checkbox"/> DUPLICATO								
Firma _____ Data _____ .					data di primo tesseramento alla _____ / ____ / ____ attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa)								
					Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982). _____ firma del Presidente della società								