

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte all'atto del tesseramento e **TRATTENUTO** presso la **Società di appartenenza** che ha l'obbligo di esibirlo alla F.S.I. quando richiesto.

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

tesserato/a della **Federazione Scacchistica Italiana**

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

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, CONI e Federazione Scacchistica Italiana in materia, nonché l'informativa ai sensi 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 delle idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

Si ricorda che il titolare del trattamento dei dati per la F.S.I. è il Segretario Generale.