

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.