DA CONSERVARE IN SOCIETA'

Federazione Italiana Tiro Con l'Arco
MODULO TESSERAMENTO 2026

compilare in stampatello ben leggibile

TIPO DI TESSERAMENTO: ☐ NUOVO ☐ RINNOVO ☐ Persona con disabilità

Il/La sottoscritto/a ☐ Maschio ☐ Femmina Codice fiscale _____

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____

Nazione _____ il _____ Cittadinanza _____ Codice N. _____

Residenza

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____ Stato _____

Contatti

Telefono _____ Email _____

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico e degli altri Regolamenti federali e di accettarne integralmente i contenuti.
- in particolar modo di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative relative alla tutela sanitaria nell'attività sportiva e alla lotta contro il doping emanate dalla WADA, NADO Italia, CONI/CIP e Federazione Italiana Tiro con l'Arco.
- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (cd. GDPR) allegata e pubblicata nella versione integrale sul sito federale al link www.fitarco.it/privacy.html
- nonchè di essere a conoscenza che per svolgere attività sportiva è necessaria la certificazione medica di idoneità.

CHIEDE

- di essere tesserato per l'anno sportivo 2026 alla Federazione Italiana Tiro con l'Arco attraverso la società sportiva affiliata _____ ed in virtù della durata del vincolo sportivo biennale autorizza la società sportiva di appartenenza al rinnovo automatico del tesseramento per tutta la durata del vincolo.

Data _____ Firma _____
Il Tesserato, dai 14 anni compiuti

Per il minore di 18 anni è richiesta la firma di entrambi i genitori, di chi esercita la potestà genitoriale o del tutore del minore

_____ _____ Firma _____
(Nome) *(Cognome)* *per il Tesserato*

_____ _____ Firma _____
(Nome) *(Cognome)* *per il Tesserato*

Si allega al presente modulo l'informativa privacy resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (EU) 2016/679 unitamente al modulo di raccolta dei consensi informati al trattamento dei Dati Personali, che dovrà essere debitamente compilato e firmato in ogni singolo punto.

Il/la sottoscritto/a rappresentante legale della suddetta società per la quale l'atleta intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta, ivi compreso il codice fiscale, sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria ed in possesso del certificato medico sportivo previsto per il tipo di attività che andrà a svolgere, così come da regolamenti federali e di legge vigenti e che è conservato agli atti della società. Dichiaro, inoltre, di agire in qualità di Responsabile del Trattamento dei dati personali nominato ai sensi dell'art. 28 del GDPR da parte della Federazione.

Data _____ Firma _____
Il Presidente della Società l.r.p.

Informativa sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (cd. GDPR - GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

Ai sensi del Regolamento (EU) 2016/679 (di seguito GDPR) ed in relazione ai dati personali di cui la **Federazione Italiana Tiro Con l'Arco** (di seguito FITARCO) è Titolare del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 4, n. 7 del GDPR, La informiamo di quanto segue.

Nel rispetto della vigente normativa i dati da Lei forniti sono trattati da FITARCO, titolare del trattamento, per le finalità istituzionali e proprie del rapporto di tesseramento (art. 3.1, 3.2 e 3.3 della privacy policy). FITARCO, evitando ogni diffusione dei Suoi dati a terzi non autorizzati, adotta ai sensi dell'art. 32 del Regolamento 2016/679 le misure di sicurezza e organizzative idonee a garantire l'uso e la conservazione dei Suoi dati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, finalità e minimizzazione del trattamento dei dati nonché del principio di riservatezza, limitatamente al tempo necessario in funzione delle suddette finalità (art. 5 GDPR).
Tra i Suoi diritti, di cui all'art. 9 dell'Informativa pubblicata dalla Federazione sul sito federale al link www.fitarco.it/privacy.html, si ricorda il Suo diritto di revocare, in ogni momento, il proprio consenso mediante richiesta scritta, ricordandole che la revoca del consenso obbligatorio implica il venir meno del rapporto di tesseramento.

FITARCO mette a Sua disposizione l'informativa privacy nella versione integrale pubblicata e scaricabile sul sito federale al link www.fitarco.it/privacy.html e, pertanto,
Letta e compresa l'informativa privacy pubblicata al link www.fitarco.it/privacy.html, tra cui l'art. 3 sulle Finalità del trattamento, Lei dichiara di essere consapevole che la partecipazione all'attività sportiva della Federazione è subordinata al previo conseguimento della idoneità alla pratica sportiva ai sensi della vigente normativa sulla tutela sanitaria e, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy e tutela dei dati personali,

❑[1]	**Esprime** il consenso all'utilizzo dei dati personali (ai sensi dell'art. 4 n.1 del GDPR) e di eventuali categorie particolari di dati (art. 9, comma 1, del GDPR), raccolti e trattati da FITARCO per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dalla medesima Federazione nei limiti delle disposizioni statutarie e degli obblighi di legge vigenti.

ed inoltre[2]

❑	**Esprime** il consenso alla comunicazione dei propri dati personali per finalità di marketing e promozionali promosse direttamente da Fitarco oppure da soggetti terzi con i quali la FITARCO ha rapporti di natura contrattuale e da questi ultimi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti in essere.

oppure

❑	**Nega** il consenso alla comunicazione dei propri dati personali per finalità di marketing e promozionali promosse direttamente da Fitarco oppure da soggetti terzi con i quali la FITARCO ha rapporti di natura contrattuale e da questi ultimi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti in essere.

Data _____ Firma _____
Il Tesserato, dai 14 anni compiuti

Per il minore di 18 anni[3] è richiesta la firma di entrambi i genitori, di chi esercita la potestà genitoriale o del tutore del minore

_____ _____ Firma _____
(Nome) *(Cognome)* *per il Tesserato*

_____ _____ Firma _____
(Nome) *(Cognome)* *per il Tesserato*

[1] Consenso **obbligatorio**: essendo il Suo consenso presupposto necessario e indispensabile per consentire lo svolgimento dell'attività della Federazione tra cui quella sportiva si ricorda che il Suo rifiuto a fornire i Suoi dati determina l'impossibilità per FITARCO di procedere al Suo tesseramento.
[2] Da indicare obbligatoriamente il rilascio oppure la negazione del consenso facoltativo al trattamento dei dati personali per finalità di marketing, commerciali o promozionali da parte della Federazione e/o di soggetti terzi.
[3] **Se Lei è un soggetto minore di 18 anni, l'autorizzazione al trattamento dei Suoi dati personali è lecita soltanto se e nella misura in cui, il consenso al trattamento dei Suoi dati è prestato e autorizzato dal soggetto (o da entrambi i soggetti) esercente la potestà genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento. Senza tale autorizzazione non si perfeziona il tesseramento e non risulta manifestato il consenso al trattamento dei Suoi dati personali.**