



Anno Sportivo 2024

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 Tesserata Federale n° _____

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, NADO ITALIA e Federazione Italiana di Tiro con l'Arco (FITARCO) in materia, nonché l'informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 sul trattamento 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)

Titolare del trattamento dei dati è la Federazione Italiana di Tiro con l'Arco.

(luogo, data e timbro)

* Per il minore firma di chi esercita la patria potestà

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco

Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma

Tel. 06 91516918

C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



www.fitarco.it