



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
PESISTICA



**Associazione/Società Sportiva**  
Tess. Presidente/Legale Rappresentante Consiglieri/Delegati

**S1/3**

Denominazione Associazione/Società

Codice Federale						

**ANNO 2018**

<i>Cognome</i>			<i>Nome</i>			<i>Sesso</i>
<i>Luogo di nascita</i>			<i>Data di nascita</i>			
<i>Indirizzo</i>			<i>N°</i>	<i>CAP</i>		
<i>Località</i>			<i>PR</i>			
<i>Telefono</i>	<i>Cellulare</i>	<i>E-mail</i>				
<i>Codice Fiscale</i>						

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'ex articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIPE abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

<i>Cognome</i>			<i>Nome</i>			<i>Sesso</i>
<i>Luogo di nascita</i>			<i>Data di nascita</i>			
<i>Indirizzo</i>			<i>N°</i>	<i>CAP</i>		
<i>Località</i>			<i>PR</i>			
<i>Telefono</i>	<i>Cellulare</i>	<i>E-mail</i>				
<i>Codice Fiscale</i>						

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'ex articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIPE abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_