



Mod. T20

# FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

## TESSERAMENTO SPECIALE ATLETI PROVVISORIO IN PROVA

**ANNO SPORTIVO  
2021/22**

--	--	--	--

CODICE SOCIETA'

DENOMINAZIONE SOCIETA'

Campi obbligatori	Cognome																	
	Nome																	
	Sesso																	
	Data Nascita																	
	Luogo Nascita												Se nato all'estero indicare la nazione					
	Provincia Nascita												Sigla (Se nato all'estero Indicare EE)					
	Nazionalità																	
	Codice Fiscale																	
	Data scadenza certificato medico																	
	Indirizzo residenza																	
	Cap																	
	Comune																	
	Provincia												Sigla					
Telefono abitazione					Cellulare													

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali – GDPR) si informa che i dati del soggetto richiedente il tesseramento saranno utilizzati per le procedure di autorizzazione al tesseramento federale e per la successiva gestione delle connesse attività. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarli determinerà l'impossibilità per la FIGH di tesserare i richiedenti. La base giuridica del trattamento è costituita dall'esecuzione degli obblighi contrattuali discendenti dal tesseramento. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. Titolare del trattamento è la Federazione Italiana Giuoco Handball con sede in Roma, Stadio Olimpico (Curva Nord). In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti previsti dal paragrafo 6 dell'Informativa "Tesserati" il cui testo completo ed esteso è disponibile nella home page del sito web federale [www.figh.it](http://www.figh.it). **Al fine di esercitare i propri diritti o chiedere ulteriori informazioni, può scrivere una mail a [privacy@figh.it](mailto:privacy@figh.it) o contattare il DPO, debitamente nominato all'indirizzo mail [DPO@figh.it](mailto:DPO@figh.it).**

Io sottoscritto/a:  
 a) soggetto richiedente il tesseramento;  
 b) soggetto esercente la potestà genitoriale su richiedente il tesseramento minore di età (ove applicabile);  
 acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa "Tesserati" integrale sul sito web federale [www.figh.it](http://www.figh.it), dichiaro di:

Aver preso visione dell'informativa "Tesserati" per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016 la cui versione estesa è reperibile sul sito FIGH ( <a href="http://www.figh.it">www.figh.it</a> ) - L'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di registrazione del presente modulo e di procedere al trattamento dei dati - <b>Conferma Necessaria</b>	SI	NO
---	----	----

Di aver liberamento fornito i dati personali relativamente ai trattamenti che si rendono necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a o) e q) dell'informativa sopra richiamata. L'eventuale mancato conferimento dei dati richiesti comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di registrazione del presente modulo e di procedere al trattamento dei dati - <b>Conferma Necessaria</b>	SI	NO
--	----	----

Presto il consenso e autorizzo il Titolare al trattamento dei miei dati particolari che potrebbero rendersi necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a o) dell'informativa sopra richiamata. - <b>Consenso Necessario</b>	SI	NO
---	----	----

Di prestare il proprio consenso, in favore della Federazione Handball, per le finalità di marketing, commerciali, promozionali e pubblicitarie di cui al punto p) dell'informativa privacy. L'eventuale rifiuto del consenso di questo punto non pregiudicherà il trattamento alle finalità istituzionali della Federazione Handball di cui al punto precedente - <b>Consenso Facoltativo</b>	SI	NO
---	----	----

Con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti federali. In particolare dichiaro di conoscere ed accettare che la FIGH svolge la propria attività a livello dilettantistico (art. 1 Statuto Federale) nonché di conoscere ed accettare incondizionatamente quanto previsto dagli art. 54 e 55 dello statuto federale. Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero. Dichiaro altresì di eleggere domicilio presso la Sede Sociale dell'affiliato per il quale sottoscrive il tesseramento.

**TESSERAMENTO IN PROVA CON VALIDITA' 15 GIORNI**  
**IL TESSERAMENTO ACQUISTA EFFICACIA SOLO A SEGUITO DI COMUNICAZIONE SCRITTA DELLA FIGH**

Firma obbligatoria del tesserato

Firma obbligatoria di chi esercita la potestà o la tutela sul minore

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA PER GLI EXTRACOMUNITARI - Io sottoscritto Presidente della Società, sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che l'atleta è in regola con quanto previsto dalle vigenti normative in materia di immigrazione. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che il tesseramento verrà rilasciato in forma provvisoria per quindici giorni e comunque non oltre la validità (se minore) coincidente con quella indicata dalla competente Autorità

Io sottoscritto, Presidente della Società, con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di essere a conoscenza che il tesseramento non costituisce condizione sufficiente per la pratica dell'attività agonistica ed allenamento. Dichiaro altresì che il tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, che viene conservata agli atti della Società secondo le vigenti disposizioni di legge. Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero.

Timbro della società

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'