

**COMITATO OLIMPICO NAZIONALE ITALIANO  
FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L'ARCO**

**MODULO DI CONSENSO INFORMATO**

Il/La sottoscritto/a tesserato/a

\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Federazione di appartenenza \_\_\_\_\_ Tessera federale n. \_\_\_\_\_

Atleta in R.T.P.

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, C.O.N.I. e Federazione sportiva nazionale in materia, nonché l'informativa ed i relativi allegati, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali, ai fini della “partecipazione” all’attività sportiva

*dichiara*

di autorizzare espressamente il trattamento dei dati personali e sensibili forniti ai fini della “partecipazione” all’attività sportiva **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.**

Data: \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta: