

**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 _____ CAP _____
indirizzo _____ stato _____
telefono _____ mail _____
 Federazione di appartenenza **FITARCO** 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 _____
(per il minore firma del genitore o del tutore)