

TECNICO SPORTIVO

• Dati Anagrafica

Il/la sottoscritto/a _____ ☐ M ☐ F
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente in via/p.zza _____ CAP _____
città _____
recapito telefonico (fisso e/o mobile) _____
email _____ PEC _____
CODICE FISCALE
chiede di essere tesserato alla Federazione Pugilistica Italiana per l'anno 2026.

Primo Tesseramento

☐

Rinnovo

☐

• Dati Specifici di tesseramento

LIVELLI

☐

Aspirante tecnico - Istruttore Giovanile

☐

Maestro I° livello

☐

Tecnico Sportivo I° livello

☐

Maestro II° livello

☐

Tecnico Sportivo II° livello

☐

Benemerito

☐

Istruttore Amatoriale

☐

Esperto in Preparazione Fisica

☐

Istruttore Giovanile

☐

certificato medico d'idoneità allo svolgimento dell'attività sportiva non agonistica rilasciato ai propri assistiti dal medico di base ai sensi del D.M. 24.4.2013 ovvero da medici specialisti in medicina dello sport, autorizzati secondo le diverse normative regionali, dovrà essere riportata la specifica del visus naturale in OD-OS, con validità dal _____ al _____.

• Informativa Privacy

"Dichiara di aver preso esatta visione dello Statuto e dei Regolamenti della F.P.I. di accettarli e volersi in tutto e per tutto uniformare ed assoggettare. Nella quota di tesseramento è compresa la copertura assicurativa Infortuni, ai sensi di legge, nei confronti di tutti i tesserati, il cui dettaglio delle garanzie e dei capitali previsti è riscontrabile nel nostro sito www.fpi.it, e della quale si dichiara di accettarne le condizioni. Dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti prescritti. Dichiara, inoltre, di non aver riportato condanne per delitto doloso e di non essere stato assoggettato, da parte del C.O.N.I. o di altra Federazione, a squalifica o ad inibizioni complessivamente superiori ad un anno.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Documenti da allegare obbligatoriamente.

Barrare le caselle corrispondenti ai moduli di consenso al trattamento dei dati personali e di autorizzazione all'utilizzo delle immagini da allegare obbligatoriamente alla presente domanda.

☐

Modulo 1: consenso al trattamento dei dati personali

☐

Modulo 3: autorizzazione all'utilizzo delle immagini

li _____ FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE _____

Modulo 1

SEZIONE A

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL TESSERATO

Io sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____, nato a _____ il
_____, residente in _____, via _____,

- con la mia sottoscrizione dichiaro di avere ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai fini del tesseramento federale, dalla Federazione Pugilistica Italiana (FPI), in merito al trattamento dei miei dati personali, qualificati come comuni e particolari (art. 9 GDPR), nei limiti e per le finalità ivi precisate;
- con riguardo ai miei dati personali appartenenti a categorie particolari (art. 9 GDPR), trattati per le finalità istituzionali della FPI, di cui all'art. 2.1 dell'informativa,

ACCONSENTO ☐

NON ACCONSENTO ☐

al loro trattamento.

Luogo e data _____

Firma _____

SEZIONE B

N.B.: il consenso è facoltativo ai fini del tesseramento

FORMULA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL TESSERATO PER FINALITÀ DI MARKETING DIRETTO

In relazione ai miei dati comuni per finalità di marketing diretto per promo-istituzionali della Federazione, di cui all'art. 2.3 dell'informativa, quali l'invio di promozioni commerciali, comunicazioni pubblicitarie e informative, anche tramite e-mail, SMS ed MMS,

ACCONSENTO ☐

NON ACCONSENTO ☐

al loro trattamento.

Luogo e data _____

Firma _____

SEZIONE C

N.B.: il consenso è facoltativo ai fini del tesseramento

FORMULA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL TESSERATI PER FINALITÀ DI MARKETING INDIRETTO

In relazione ai miei dati comuni per finalità di marketing indiretto relativo a sponsor e partner commerciali della Federazione, di cui all'art. 2.3 dell'informativa, quali l'invio di promozioni commerciali, comunicazioni pubblicitarie e informative, anche tramite e-mail, SMS ed MMS,

ACCONSENTO ☐

NON ACCONSENTO ☐

al loro trattamento.

Luogo e data _____

Firma _____

Modulo 3

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL' IMMAGINE

Io sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____, nato a _____ il _____, residente in _____, telefono _____

AUTORIZZO

a titolo gratuito, in modo assoluto ed irrevocabile, la Federazione Pugilistica Italiana (FPI), nell'ambito delle proprie attività di promozione istituzionale, a realizzare fotografie e/o filmati raffiguranti la propria immagine, quale tesserato della FPI, per finalità di diffusione dei video e delle immagini fotografiche collegate alle competizioni sportive od altre attività organizzate dalla FPI, attraverso qualsiasi mezzo di comunicazione, quali a titolo esemplificativo: sito istituzionale, riviste, giornali, tv, internet, brochure, social media.

Vieto l'utilizzo delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Riconosco che la FPI non può essere ritenuta responsabile di eventuali pubblicazioni pregiudizievoli attuate da terzi.

Luogo e Data _____

Firma _____