

## ATLETA AMATORE

### • Dati Anagrafica

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  M  F  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_  
recapito telefonico (fisso e/o mobile) \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE

chiede di essere tesserato alla Federazione Pugilistica Italiana per l'anno **2023**.

per la ASD/SSD \_\_\_\_\_ Primo Tesseramento  Rinnovo

### • Dati Specifici di tesseramento

#### DISCIPLINA

Prepugilistica  Gym Boxe  Atleta con disabilità  
 SI  NO

Il/la sottoscritto/a Presidente della ASD/SSD \_\_\_\_\_  
dichiara che la domanda di tesseramento di cui sopra è stata firmata in sua presenza. Dichiaro altresì che l'atleta  
\_\_\_\_\_ ha presentato il previsto Certificato di Idoneità alla pratica di  
attività sportiva.

**TIPO DI CERTIFICATO CON VALIDITÀ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_**

- Prepugilistica: certificato di idoneità non agonistica (rilasciato ai propri assistiti dal medico di base ai sensi del D.M.24.4.2013 e/o da medici specialisti in medicina dello sport o da medici soci della FMSI)
- Gym Boxe: certificato agonistico di tipo B1 D.M. 18.2.82- senza esami aggiuntivi
- Prepugilistica disabili; certificato di idoneità non agonistica (rilasciato ai propri assistiti dal medico di base ai sensi D.M. 28.02.83 e D.M. 24.04.2013 e/o da medici specialisti in medicina dello sport o da medici soci FMSI)
- Gym Boxe Disabili: certificato di idoneità agonistica (rilasciato da medici specialisti in medicina dello sport o da medici soci FMSI ai sensi del D.M. 4.03.93)

### • Informativa Privacy

"Dichiara di aver presa 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](http://www.fpi.it), e della quale si dichiara di accettarne le condizioni. Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti prescritti. Dichiaro, 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  
 Modulo 2: consenso al trattamento dei dati personali sui minori  Modulo 4: autorizzazione all'utilizzo delle immagini di minori

lì \_\_\_\_\_ FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE (o esercente patria potestà SE minore) \_\_\_\_\_

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 TESSERATI PER  
FINALITÀ DI MARKETING**

In relazione ai miei dati comuni per finalità di marketing di cui all'art. 2.2 dell'informativa, quali invio di promozioni commerciali, comunicazioni pubblicitarie e informative, vendita diretta di servizi e prodotti, effettuazione di indagini, ricerche di mercato, sondaggi e statistiche, anche tramite e-mail, SMS ed MMS, sistemi automatici senza l'intervento di operatore, modalità telematiche, o strumenti automatizzati di contatto di altro tipo,

- **ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

al loro trattamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo 2 (Compilare da parte dell'esercente la responsabilità genitoriale, in caso di tesserati minorenni. Allegare documento di riconoscimento dell'esercente la responsabilità genitoriale)**

## 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 \_\_\_\_\_, nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore \_\_\_\_\_

- 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 e di quelli di mio figlio minorenni, qualificati come comuni e particolari (art. 9 GDPR), nei limiti e per le finalità ivi precisate;

- con riguardo ai dati personali di mio figlio minorenni 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 TESSERATI PER FINALITÀ DI MARKETING**

In relazione ai dati comuni di mio figlio minorenni per finalità di marketing di cui all'art. 2.2 dell'informativa quali invio di promozioni commerciali, comunicazioni pubblicitarie e informative, vendita diretta di servizi e prodotti, effettuazione di indagini, ricerche di mercato, sondaggi e statistiche, anche tramite e-mail, SMS ed MMS, sistemi automatici senza l'intervento di operatore, modalità telematiche, o strumenti automatizzati di contatto di altro tipo,

- **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 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo 4**

**Allegare il documento d'identità del genitore/esercente la responsabilità genitoriale**

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL' IMMAGINE PER I MINORENNI**

Io sottoscritto (Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore \_\_\_\_\_

**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 del proprio figlio minore, 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.

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

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

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_