

## DIRIGENTE ORGANI PERIFERICI

### • 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 2025.

Primo Tesseramento

Rinnovo

### • Dati Specifici di tesseramento

#### QUALIFICA DIRIGENTE ORGANI PERIFERICI

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Presidente C.R.      | <input type="checkbox"/> Delegato Regionale     | <input type="checkbox"/> Vice Rapp. Reg. AG          |
| <input type="checkbox"/> Vice Presidente C.R. | <input type="checkbox"/> Delegato Provinciale   | <input type="checkbox"/> Medico Fiduciario Regionale |
| <input type="checkbox"/> Consigliere C.R.     | <input type="checkbox"/> Rappresentante Reg. AG | <input type="checkbox"/> Collaboratore Segreteria    |

### • 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. 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 \_\_\_\_\_