

### **STAGIONE SPORTIVA 2025**

Federazione Pugilistica Italiana, viale Tiziano 70 00196, ROMA



## **TECNICO SPORTIVO**

Dati Anagrafica				M	F
II/la sottoscritto/a					
nato/a a					
residente in via/p.zza					
città recapito telefonico (fisso e/o I					
email					
CODICE FISCALE					
chiede di essere tesserato alla	Federazione Pugilistica Italia	ana per l'anno 202	5.		
Primo Te	sseramento		Rinnovo		
Dati Specifici di tesserament	0				
		LIVELLI			
Aspi	rante tecnico - Istruttore Giovanile		Maestro I° livell	0	
Tecc	cnico Sportivo I° livello		Maestro II° livel	lo	
Tech	nico Sportivo II° livello		Benemerito		
Istru	ıttore Amatoriale				
Espe	erto in Preparazione Fisica				
Istru	ittore Giovanile				
sensi del D.M. 24.4.201	oneità allo svolgimento dell'attivita 3 ovvero da medici specialisti in m la specifica del visus naturale in OE	edicina dello sport, au			
Informativa Privacy					
Dichiara di aver presa esatta vision assoggettare. Nella quota di tessera I cui dettaglio delle garanzie e dei condizioni. Dichiara di essere in p doloso e di non essere stato asso superiori ad un anno. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Documenti da allegare obbligator Barrare le caselle corrispondenti ai allegare obbligatoriamente alla pres	mento è compresa la copertura a capitali previsti è riscontrabile nel possesso di tutti i requisiti presci ggettato, da parte del C.O.N.I. o E AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO iamente. moduli di consenso al trattamento	assicurativa Infortuni, a nostro sito www.fpi.it, ritti. Dichiara, inoltre, di altra Federazione, DELLE IMMAGINI	ai sensi di legge, nei confror , e della quale si dichiara di non aver riportato co a squalifica o ad inibizioni	nti di tutti i tesse a di accettarne ndanne per del complessivame	rati, e le litto ente
Modulo 1: consenso al trat	tamento dei dati personali	Modulo 3:	autorizzazione all'utilizzo delle	immagini	
	FIRMA DEL/LA RICHIEDE	NTE			

## **SEZIONE A**

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

Io sottoscritto (Nome)	(Cog	nome)	, nato a il
, residente in	, via		, nato a il
	Federazione Pugilisti	ca Italiana (FPI), in me	riva sul trattamento dei dati personali resa rito al trattamento dei miei dati personali, recisate;
- con riguardo ai miei dati personali della FPI, di cui all'art. 2.1 dell'informa		orie particolari (art. 9 (	GDPR), trattati per le finalità istituzionali
ACCONSENTO [_]	NO	N ACCONSENTO	
al loro trattamento.			
Luogo e data	Firma		
	<u>SEZ</u>	IONE B	
N.B.: il consenso è facoltativo ai fini del tess	eramento		
		O DEI DATI PERSO RKETING DIRETTO	ONALI DEL TESSERATO PER O
1		1 1	ionali della Federazione, di cui all'art. 2.3 tarie e informative, anche tramite e-mail,
ACCONSENTO [	NO	N ACCONSENTO [	
al loro trattamento.			
Luogo e data	Firma		
	SEZ	IONE C	
N.B.: il consenso è facoltativo ai fini del tess	<u>eramento</u>		
		O DEI DATI PERSO KETING INDIRET	ONALI DEL TESSERATI PER TO
			e partner commerciali della Federazione, cazioni pubblicitarie e informative, anche
ACCONSENTO [	NO	N ACCONSENTO	
al loro trattamento.			
Luogo e data	Firma		

#### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL' IMMAGINE

Io sottoscritto (Nome)	(Cognome)	, nato a
il, residente in	, telefono	
	AUTORIZZO	
di promozione istituzionale, a realizzare fi finalità di diffusione dei video e delle imm	otografie e/o filmati raffiguranti la pro nagini fotografiche collegate alle comp comunicazione, quali a titolo esemplifi che pregiudichino la dignità personale	
Luogo e Data	_	
Firma		