



**COMITATO OLIMPICO NAZIONALE ITALIANO****FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY****MODULO DI CONSENSO INFORMATIVO**

Il/La Sottoscritto/a tesserato/a

\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

 Federazione di appartenenza **F.I.R.** 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.**
- di autorizzare espressamente la F.I.R. al trattamento dei miei dati sensibili anche per la finalità antidoping, ivi inclusa la sola comunicazione prevista dalle leggi ai soggetti competenti così come indicato sempre nella citata informativa fornitami.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta:

\_\_\_\_\_