

ATLETA GIOVANILE

• 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 che il minore (nome) _____ (cognome) _____
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente in via/p.zza _____ n. _____ CAP _____
città _____
CODICE FISCALE
venga tesserato/a per la Federazione Pugilistica Italiana per l'anno 2026.
ASD/SSD di riferimento _____

Primo Tesseramento

☐

Rinnovo

☐

• Dati Specifici di tesseramento

QUALIFICA

☐

Cucciolo

☐

Cangurino

☐

Canguro

☐

Allievo

CATEGORIA DI PESO SPARRING IO (solo per Canguro e Allievo) _____

Il/la sottoscritto/a Presidente della ASD/SSD
dichiara che la domanda di tesseramento di cui sopra è stata firmata in sua presenza e, in caso di partecipazione a
Competizioni Federali dell'atleta minorenne, il genitore delega la ASD/SSD che accetta tale delega, ad accompagnare
l'atleta e ad assolvere gli atti formali previsti dai Regolamenti Federali. Dichiara altresì che l'atleta di cui sopra ha
presentato il certificato medico di idoneità allo svolgimento dell'attività non agonistica per il periodo 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 2: consenso al trattamento dei dati personali

☐

Modulo 4: autorizzazione all'utilizzo delle immagini

li _____ FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE (o esercente responsabilità genitoriale) _____

li _____ FIRMA del Presidente ASD SSD _____

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 minorenne, qualificati come comuni e particolari (art. 9 GDPR), nei limiti e per le finalità ivi precisate;
- con riguardo ai dati personali di mio figlio minorenne 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 DIRETTO

In relazione ai dati comuni di mio figlio minorenne per finalità di marketing diretto relative a 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 dati comuni di mio figlio minorenne per finalità di marketing indiretto relative 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 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 _____