



**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 aspressamente 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.**

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta:

\_\_\_\_\_