F.I.D.E. – C.O.N.I.
FEDERAZIONE SCACCHISTICA ITALIANA
20129 Milano – Viale Regina Giovanna, 12 – Tel. 02.86464369
Fax 02.864165
http://www.federscacchi.it – fsi@federscacchi.it

2027

modulo

MDOP

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte all'atto del tesseramento e TRATTENUTO presso la Società di appartenenza che ha l'obbligo di esibirlo alla F.S.I. quando richiesto.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a _____

tesserato/a della **Federazione Scacchistica Italiana**

nato/a a _____ il _____

residente in _____C.A.P. _____

via _____ n. _____

tel. _____

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, CONI e Federazione Scacchistica Italiana in materia, nonché l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679, ai fini della partecipazione all'attività sportiva

DICHIARA

Di autorizzare il trattamento dei dati forniti ai fini della partecipazione all'attività sportiva e che la effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento delle idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.

_____
Firma

_____
Luogo e data