FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

ANNO SPORTIVO 2024/25

MODULO DI PRIMO TESSERAMENTO INDIVIDUALE

Mod. T16

ATLETI ITALIANI / COMUNITARI

BEACHANDBALL

(termine tesseramento - 30/09/2025)

N° SOCIETA'

DENOMINAZIONE SOCIETA'

Cognome e Nome

gg	mm	aaaa	Sesso

Data di nascita

NAZIONALITA'

INDIRIZZO DEL TESSERATO

CAP | CITTA' | PROV. | TELEFONO | CELLULARE

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali – GDPR) si informa che i dati del soggetto richiedente il tesseramento saranno utilizzati per le procedure di autorizzazione al tesseramento federale e per la successiva gestione delle connesse attività. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarli determinerà l'impossibilità per la FIGH di tesserare i richiedenti. La base giuridica del trattamento è costituita dall'esecuzione degli obblighi contrattuali discendenti dal tesseramento. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. Titolare del trattamento è la Federazione Italiana Giuoco Handball con sede in Roma, Stadio Olimpico (Curva Nord). In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti previsti 6 dell'Informativa "Tesserati" il cui testo completo ed esteso è disponibile nel sito web federale https://www.federhandball.it/privacy.html. Al fine di esercitare i propri diritti o chiedere ulteriori informazioni, può scrivere una mail a privacy@federhandball.it o contattare il DPO, all'indirizzo mail DPO@federhandball.it.

Io sottoscritto/a:
a) soggetto richiedente il tesseramento;
b) soggetto esercente la potestà genitoriale su richiedente il tesseramento minore di età (ove applicabile);
acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa "Tesserati" integrale sul sito web federale www.federhandball.it, dichiaro di:

	SI	NO
Aver preso visione dell'informativa "Tesserati" per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016 la cui versione estesa è reperibile sul sito FIGH (https://www.federhandball.it/privacy.html) e di aver liberamento fornito i dati personali relativamente ai trattamenti che si rendono necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a o) dell'informativa sopra richiamata - L'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di registrazione del presente modulo e di procedere al trattamento dei dati - **Conferma Necessaria**		
Di prestare il proprio consenso, in favore della Federazione Handball, per le finalità di marketing, commerciali, promozionali e pubblicitarie di cui al punto p) dell'informativa privacy. L'eventuale rifiuto del consenso di questo punto non pregiudicherà il trattamento alle finalità istituzionali della Federazione Handball di cui al punto precedente - **Consenso Facoltativo**		

Con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti federali. In particolare dichiaro di conoscere ed accettare che la FIGH svolge la propria attività a livello dilettantistico (art. 1 Statuto Federale) nonchè di conoscere ed accettare incondizionatamente quanto previsto dagli art. 54 e 55 dello statuto federale. Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero. Dichiaro altresì di eleggere domicilio presso la Sede Sociale dell'affiliato per il quale sottocrive il tesseramento.

TESSERAMENTO VALIDO FINO AL 30 SETTEMBRE 2025

IL TESSERAMENTO ACQUISTA EFFICACIA SOLO A SEGUITO DI COMUNICAZIONE SCRITTA DELLA FIGH

Firma obbligatoria dell'atleta

Firma obbligatoria di chi esercita la potestà o la tutela sul minore

Io sottoscritto, Presidente della Società, con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di essere a conoscenza che il tesseramento non costituisce condizione sufficiente per la pratica dell'attività agonistica edi allenamento. Dichiaro altresì che il tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la ceritificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18/12/1982). Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero.

(Riservato alla FIGH)

DATA DI VALIDITA' _____

Timbro della società

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'