

DICHIARAZIONE TESSERATO DIRETTO FederKombat

DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (prov.) _____ il _____

e residente in _____ (prov.) _____ Cap _____

Via/Piazza _____ numero civico _____

Tel. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

In qualità di

Tesseramento diretto qualifica/carica/nomina _____

dichiara di aver preso visione dell' "Informativa ai sensi degli articoli 13 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 ed esprime liberamente il proprio consenso a che la Federazione Italiana Kickboxing Muay Thai Savate Shoot Boxe e Sambo (FederKombat) con sede in Via Manzoni 18 – 20900 Monza, effettui il trattamento dei dati personali relativi al sottoscritto per le finalità illustrate nella predetta informativa (punto 4/5) e con le modalità ivi indicate. In particolare presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FederKombat, ivi compresa la comunicazione dei dati al CONI ed altri Enti pubblici e la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.

Presto il consenso Non presto il consenso

Nota: Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, la FederKombat si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di affiliazione/riaffiliazione e/o tesseramento e/o inquadramento tecnico federale.

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi (imprese assicuratrici, aziende del settore sportivo e altre società) con i quali la FederKombat abbia rapporti di natura contrattuale (punto 6 dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Presto il consenso Non presto il consenso

Data _____ firma leggibile autografata _____