



**Dipartimento  
per lo sport**



**SPORT  
E SALUTE**

PROGETTI SCUOLA FITARCO

**PROGETTO "A SCUOLA CON L'ARCO"**  
**DOMANDA DI TESSERAMENTO ALLA FITARCO**

Spett.le Società \_\_\_\_\_ Codice federale \_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ , Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_ ,  
telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ , cellulare \_\_\_\_/\_\_\_\_ ,  
e-mail \_\_\_\_\_ ,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_ ,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ , Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_ ,  
telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ , cellulare \_\_\_\_/\_\_\_\_ ,  
e-mail \_\_\_\_\_ ,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_ ,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

presa visione del progetto "A Scuola con l'Arco"



**PROGETTI SCUOLA FITARCO**

**CHIEDE**

per il tramite della Società, il tesseramento alla FITARCO – Allega:

- il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità
- la fotocopia della carta di identità e del codice fiscale;

**DICHIARA**

- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte della Federazione e dell'Associazione, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, così come descritto nell'informativa fornita e, in particolare, al trattamento dei dati personali per la realizzazione del Progetto e delle finalità istituzionali della Federazione e dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge;
- di autorizzare il collegamento, sulla piattaforma di Sport e Salute "Monitoraggio Progetti" e in relazione al Progetto "A Scuola con l'Arco", dell'utenza (*codice fiscale*) del minore all'utenza (*codice fiscale*) dei seguenti Tecnici iscritti alla medesima piattaforma:

Tecnico: \_\_\_\_\_ *codice fiscale* \_\_\_\_\_

Tecnico: \_\_\_\_\_ *codice fiscale* \_\_\_\_\_

Tecnico: \_\_\_\_\_ *codice fiscale* \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dalla Federazione e/o dall'Associazione.

☐ Sì

☐ No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico della Federazione e/o dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

☐ Sì

☐ No

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_