



# MODULO DI DENUNCIA INFORTUNI CONVENZIONE FITARCO



(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

Cognome	
Nome	
Dati anagrafici di entrambi i genitori (se trattasi di minorenni)	
Indirizzo completo (Comune, Provincia, CAP)	
Codice Fiscale	
Recapito Telefonico fisso e portatile	
Disciplina Sportiva e numero di Tessera:	
Tipo di Tessera e data del rilascio	
Società di appartenenza	
Professione	
Data infortunio: (specificare se Gara o Allenamento) Luogo infortunio (specificare l'indirizzo completo)	
Descrizione chiara e circostanziata delle cause che lo hanno provocato:	
Testimoni presenti al fatto:	
Infortunati precedenti (Si/No): (specificare si/no) In data: In caso affermativo, specificare le lesioni riportate:	
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI</b> Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'Art. 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto conoscenza che i dati medesimi possono rientrare nel novero dei dati "sensibili" (di cui all'Art. 26 del citato Decreto). Del pari acconsente alla comunicazione e all'eventuale trasferimento all'estero dei propri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa vigente.	
Data.....	Firma dell'infortunato.....
<b>DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' AFFILIATA</b>	
Società':	
Indirizzo preciso (comprensivo di CAP Comune e Provincia di appartenenza)	
Telefono ed eventuale telefax:	
Posta elettronica	
Numero e data di affiliazione alla Fitarco	
Timbro e firma del legale rappresentante:	