Federazione
Motociclistica
Italiana

TESSERA SPORT – DICHIARAZIONE DI ASSENSO DI ALMENO UN ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE/TUTORE

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE/TUTORE

(ex L. 4-1-1968 n.15 e D.P.R. 25-1-1994 n. 130 – così come integrata e modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 – ed ex art. 46 T.U. D.P.R. n. 445 del 28-2-2000)

Il/La sottoscritto/a *Cognome _____ *Nome _____ * Data di nascita _____
* Luogo di nascita _____ * Prov. ____ * Nazione _____
* Indirizzo _____ * CAP _____
* Comune _____ * Prov. ____ * Nazione _____
in possesso di Tessera FMI n. _____ rilasciata dal Moto Club _____ e valida per l'anno sportivo in corso, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. essere l'esercente la responsabilità genitoriale/tutore su
*Cognome _____ *Nome _____
* Data di nascita _____ * Luogo di nascita _____ * Prov. ____ * Nazione _____
* Indirizzo _____ * CAP _____
* Comune _____ * Prov. ____ * Nazione _____
2. di essere pienamente a conoscenza, di autorizzare e di consentire che il figlio/a si tesseri con la Federazione Motociclistica Italiana, dichiarando fin d'ora di conoscere, approvare ed osservare lo Statuto Federale ed i Regolamenti connessi.

Letto, confermato e sottoscritto. Firma del dichiarante: _____
Allegare copia del documento d'identità e del codice fiscale.
Il dichiarante, presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito www.federmoto.it, acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del minore, paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

☐ Acconsento ☐ Nego il consenso Obbligatorio *

Data: _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE/TUTORE

(ex L. 4-1-1968 n.15 e D.P.R. 25-1-1994 n. 130 – così come integrata e modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 – ed ex art. 46 T.U. D.P.R. n. 445 del 28-2-2000)

Il/La sottoscritto/a *Cognome _____ *Nome _____ * Data di nascita _____
* Luogo di nascita _____ * Prov. ____ * Nazione _____
* Indirizzo _____ * CAP _____
* Comune _____ * Prov. ____ * Nazione _____
in possesso di Tessera FMI n. _____ rilasciata dal Moto Club _____ e valida per l'anno sportivo in corso, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. essere l'esercente la responsabilità genitoriale/tutore su
*Cognome _____ *Nome _____
* Data di nascita _____ * Luogo di nascita _____ * Prov. ____ * Nazione _____
* Indirizzo _____ * CAP _____
* Comune _____ * Prov. ____ * Nazione _____
2. di essere pienamente a conoscenza, di autorizzare e di consentire che il figlio/a si tesseri con la Federazione Motociclistica Italiana, dichiarando fin d'ora di conoscere, approvare ed osservare lo Statuto Federale ed i Regolamenti connessi.

Letto, confermato e sottoscritto. Firma del dichiarante: _____
Allegare copia del documento d'identità e del codice fiscale.
Il dichiarante, presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito www.federmoto.it, acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del minore, paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

☐ Acconsento ☐ Nego il consenso Obbligatorio *

Data: _____ Firma _____

Ufficio Affiliazioni – Tesseramento – Rapporti EPS
Viale Tiziano 70, 00196 Roma – 06.32488.505 – tesseramento@federmoto.it

Scanned with CamScanner