

Modulo di Tesseramento - Anno 2021
A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov. o stato estero) (data)

cittadinanza _____ residente a _____ (_____), CAP _____
(luogo) (prov.)

in via _____ n. _____ , CODICE FISCALE _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000,

- richiede l'iscrizione alla A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini" per l'anno 2021.**
- richiede inoltre il tesseramento presso la Federazione Scacchistica Italiana – Viale Regina Giovanna 12 - 20139 Milano (www.federscacchi.it) per l'anno 2021.** Firmando il presente documento riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping, e le disposizioni emanate da WADA, CONI e FSI in materia.

In particolare, il sottoscritto richiede il tesseramento con Tessera:

- Agonistica**
- Ordinaria**
- Integrazione Ordinaria->Agonistica**
- Ordinaria Ridotta**
- Agonistica per Detenuti**
- Istruttore Scolastico Divulgativo SNAQ**
- Istruttore di base SNAQ**
- Istruttore di base SNAQ (non giocatore)**
- Istruttore Nazionale SNAQ**
- Istruttore Nazionale SNAQ (non giocatore)**
- Istruttore Capo SNAQ**
- Istruttore Capo SNAQ (non giocatore)**
- Arbitro Internazionale**
- Arbitro FIDE**
- Arbitro Nazionale**
- Arbitro Candidato Nazionale**
- Arbitro Regionale**

La A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini" si incarica della ricezione e gestione della presente richiesta di iscrizione alla Federazione Scacchistica Italiana.

Responsabilità della Federazione: il sottoscritto dichiara altresì di essere stato edotto che la Federazione ha emesso bando per la stipula di una polizza assicurativa (Consiglio Federale del 1° ottobre 2011) che copra la responsabilità civile e gli infortuni occorsi ai partecipanti in occasione delle manifestazioni e dei viaggi o spostamenti sia collettivi che individuali dei tesserati nei tragitti tra la propria abitazione i Circoli Scacchistici o le Sedi Sociali o le manifestazioni scacchistiche o sociali, con qualsiasi mezzo ad esclusione del mezzo aereo. I tesserati potranno informarsi delle condizioni della polizza consultando il sito WEB della FSI.

- dichiara di aver preso visione della **Normativa Tutela Sanitaria FSI** (24 Ottobre 2017), con particolare riferimento alla circolare del **CONI Prot.0006897/16** del 10.06.2016, e seguente richiesta di **certificazione sportiva agonistica o non agonistica (a seconda dei casi) rilasciati dal medico dello sport (certificato agonistico) e dal medico o pediatra di base.**
- richiede che le notifiche del Circolo siano comunicate telefonicamente al numero _____ , all'indirizzo e-mail _____ .
- aderisce al gruppo WhatsApp di comunicazione dell'attività sociale con il recapito telefonico _____ .

AUTORIZZAZIONE AI TRATTAMENTI DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza la **A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini"** al trattamento dei propri dati personali (dati anagrafici, immagini e video) per i compiti istituzionali attribuiti dalla legge e dai regolamenti inerenti l'organizzazione e la gestione delle attività del gioco degli scacchi, ai sensi del DGPR (General Data Protection Regulation), Regolamento UE 2016/679 – codice in materia di protezione dei dati personali. Tale autorizzazione si intende gratuita e senza limiti di tempo, fatto salvo il diritto di poter chiedere in qualunque momento, che il materiale attinente alla sua persona venga eliminato dagli spazi e dalle pagine del sito internet del circolo in cui sia stato eventualmente esposto senza aggravio per il circolo.

_____ il _____
(luogo) (data)

Il dichiarante _____
(firma)