# Anno Sportivo 2025

## DICHIARAZIONE

*(da trattenere presso la Società Sportiva)*

Il/Lasottoscritto/a_____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____C.A.P:_____

Via _____ Tel._____

Federazione Italiana Tiro con l'Arco Tessera Federale n° _____

Firmando il presente documento, riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative statutali **sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping,** le disposizioni emanate da WADA, NADO ITALIA e Federazione Italiana di Tiro con l'Arco (FITARCO) in materia, nonché l'informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 sul trattamento dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva

**dichiara**

di autorizzare il trattamento dei dati forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva e che la effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento della idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa vigente sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.

_____

*(firma) **

_____

*(luogo e data)*

Titolare del trattamento dei dati è la Federazione Italiana di Tiro con l'Arco.

_____

*(luogo, data e timbro)*

*** Per il minore firma di chi esercita la patria potestà***

**Federazione Italiana di Tiro con l'Arco**
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516918
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

**www.fitarco.it**

Federazione Sportiva Nazionale Riconosciuta dal CONI

Federazione Sportiva Paralimpica Riconosciuta dal CIP