F.I.D.E. - C.O.N.I. FEDERAZIONE SCACCHISTICA ITALIANA

20129 Milano - Viale Regina Giovanna, 12 - Tel. 02.86464369 Fax 02.864165

http://www.federscacchi.it - fsi@federscacchi.it



Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte all'atto del tesseramento e **TRATTENUTO** presso la Società di appartenenza che ha l'obbligo di esibirlo alla F.S.I. quando richiesto.

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a	Nato a	il/
Tel	E-mail	
in qualità di g	genitore del/della tesserato/a della Federaz	ione Scacchistica Italiana
Cognome	Nome	
Nato/a a		il / /
Residente in		Prov. () C.A.P
Via/P.zza		n
normative statuali sulla emanate da WADA, CC	documento, riconosce di aver letto, com i tutela sanitaria delle attività sportive e dell DNI e Federazione Scacchistica Italiana in General Data Protection Regulation) 2016/67	la lotta contro il doping, le disposizion materia, nonché l'informativa ai sens
Di autorizzare il trattam	nento dei dati forniti ai fini della partecipazio	ne all'attività sportiva e che la effettiva
partecipazione alla stes	ssa è subordinata al conseguimento delle i tela sanitaria e sulla lotta al doping.	
		Firma

Luogo e data