

Dati Personali.

Nome, Cognome: _____ Sesso M/F: _____

Residente in (Via, Cap, Comune, Prov.): _____

Data e luogo di nascita: _____ Telefono: _____

Codice Fiscale: _____ E-Mail: _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489c.p.)

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Asd Federazione Italiana Strongest Man. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessari all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della F.I.S.MAN, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni ed immagini relative alle competizioni e ai corsi formativi organizzati ed agli esiti degli stessi.

Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la F.I.S.MAN si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di affiliazione.

Il Sottoscritto dichiara di richiedere il tesseramento alla F.I.S.Man e di conoscerne ed accettare il regolamento della stessa.

Data: _____

Firma: _____

Referenza /Attività.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fotografo Amatoriale. | <input type="checkbox"/> Giornalista Radiofonico. | <input type="checkbox"/> Fotografo Professionale. |
| <input type="checkbox"/> Giornalista Periodico. | <input type="checkbox"/> Giornalista Televisivo. | <input type="checkbox"/> Agenzia di stampa. |

Contatti dell'attività: _____

Funzione /Ruolo in sede di competizione.

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fotografo. | <input type="checkbox"/> Videomaker. | <input type="checkbox"/> Altro. |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|

Competizione.

Nome Competizione: _____

Data Competizione: _____

Viene fatto presente che le riprese/azioni durante lo svolgimento della gara saranno sottoposte alle direttive degli Arbitri e degli operatori ufficiali della F.I.S.Man.

Non sarà possibile spostarsi costantemente dalla zona riscaldamento alla zona gara (anche all'interno delle aree prefissate) se non si è accreditati anche come accompagnatore di un determinato atleta.

Lo Staff F.I.S.MAN