

**RICHIESTA TESSERAMENTO/ADESIONE**  
**atleti e tecnici corsi orientamento ed avviamento allo sport paralimpico**

Al Comitato Regionale CIP .....	<b>ADESIONE GRATUITA</b>
---------------------------------	------------------------------

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della ASD/SSD  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

l'adesione degli **atleti alunni/studenti e dei tecnici** le cui anagrafiche sono riportate nelle successive sezioni 2 e 3 –  
Anagrafica Atleti Alunni/Studenti e Anagrafica tecnici

**A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,**

- che tutti i dati relativi alle anagrafiche atleti alunni/studenti e tecnici di cui si chiede l'adesione e che saranno riportati nelle sezioni 2 e 3 della piattaforma sono veritieri in quanto sono stati acquisiti dai soggetti interessati a partecipare al corso e/o genitori e/o tutori previa identificazione;
- di aver reso agli atleti alunni/studenti ovvero agli esercenti la potestà genitoriale/tutori, nonché ai tecnici di cui vengano acquisiti i dati personali e sensibili su richiesta del CIP ai fini dell'adesione, le informative predisposte dal CIP ed allegate al presente avviso (informative privacy studenti/atleti minorenni o maggiorenni – informativa privacy Tecnici) e di aver acquisito il consenso espresso degli interessati al relativo trattamento. Detta documentazione è raccolta e conservata presso l'ASD/SSD per essere fornita, su richiesta, ai competenti uffici del CIP;
- di essere in regola con i certificati di cui al d.lgs. 39/2014 e s.m.i. in capo ai tecnici coinvolti nei corsi di avviamento;
- di aver acquisito e di custodire, presso la Società, il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, rilasciato secondo le vigenti disposizioni di legge di tutti gli atleti alunni studenti coinvolti nelle attività paralimpiche proposte e d'impegnarsi ad esibirli su eventuale richiesta del CIP.

dichiara, altresì,

che gli atleti aderenti non sono, alla data di sottoscrizione della presente istanza, inseriti in altri progetti di avviamento allo sport paralimpico sostenuti dal CIP fatta eccezione per quelli scolastici e che gli stessi non sono mai stati tesserati per una FSP/FSNP/DSP/DSAP/EPP/EPSP, avendo acquisito dagli interessati la relativa informazione.

Luogo e data

Firma e timbro del Legale rappresentante

Barrare

- Allega copia del documento di riconoscimento del Legale rappresentante dell'ASD/SSD (carta d'identità, passaporto, patente fronte retro) in corso di validità.**

Oppure

- rimanda al documento di riconoscimento del Legale rappresentante dell'ASD/SSD (carta d'identità, passaporto, patente fronte retro) in corso di validità allegato alla domanda di partecipazione**