

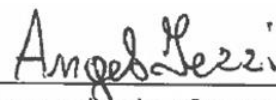


n. 011 – del 05/02/2019

CERTIFICAZIONE MEDICA RADUNI FEDERALI

Gli atleti, che su designazione e sotto la responsabilità del Commissario Tecnico Sig. Fabio Hollan, sono convocati ai raduni di specialità dovranno consegnare al medico federale, Orazi Fabiana, il modulo in allegato insieme al certificato di idoneità agonistica.

Il modulo dovrà essere consegnato in sede di raduno direttamente al medico federale. In caso di assenza dovrà essere inviato all'indirizzo e-mail fabianaorazi@libero.it prima dell'inizio del raduno



Il Segretario Generale
Angelo Lezzi



**AUTODICHIARAZIONE E CONSENSO
AL TRATTAMENTO DEI DATI**

data: _____

COGNOME/ NOME

TELEFONO **e-mail**

SOCIETA'

CATEGORIA

PATOLOGIE PREGRESSE

PATOLOGIE NEGLI ULTIMI 2 MESI

FARMACI UTILIZZATI NEGLI ULTIMI 2 MESI

Ai sensi del Regolamento UE del 2016/679 dichiaro di aver ricevuto informativa in sede di tesseramento ed esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente a fini di diagnosi e cura

Firma dell'atleta o chi fa legalmente le veci

Firma del medico federale per presa visione

FEDERAZIONE ITALIANA SPORT ROTELLISTICI

COMUNICATO UFFICIALE
ARTSITICO