

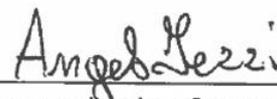


n. 011 – del 05/02/2019

## **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](mailto: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