### DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER LA NOMINA AD ARBITRO BEACH

Allegato 1.7

Al Comitato Regionale FIPAV

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | residente a |  |  |
| nato/a a |  | in via/piazza |  |  |
| il |  | recapiti: tel. |  |  |
| CF |  | e-mail |  |  |

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso per la nomina ad Arbitro Beach;

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all’atto della nomina:

* avere compiuto il 16° anno di età e non aver ancora compiuto il 55° anno di età;
* essere di buona condotta morale e civile e non aver riportato condanne con sentenze passate in giudicato;
* avere idonea costituzione fisica, da comprovarsi al più tardi al superamento della parte teorica degli esami con apposito certificato rilasciato dalle Autorità Sanitarie in conformità a quanto indicato dalle circolari del Settore;
* non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dal Regolamento Struttura Tecnica, Libro Secon- do.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  | ,  |
|  | Firma |

JNH63Z

**Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**. I dati presenti nella modulistica prodotta (comprensiva di eventuali allegati) verranno utilizzati unicamente per l’iscrizione e la gestione del corso. Titolare del trattamento dati è: Federazione Italiana Pallavolo, Via Vitorchiano n°81/87 – Roma contattabile anche per l’esercizio dei diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679, all’indirizzo gdpr@federvolley.it. Il Responsabile della protezione dati è contattabile all’indirizzo dpo@federvolley.it. Per informativa completa visitare il sito federvolley.it > FIPAV > GDPR.

**ASSENSO DEL GENITORE (solo per candidati minorenni)**

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore più sopra generalizzato, manifesta il proprio esplicito assenso alla partecipazione di quest’ultimo al Corso a margine, dichiarando di essere a conoscenza e di approvare il programma del Corso stesso, confermando che il minore potrà prendervi parte sia partecipando alle lezioni teoriche in aula che parteci- pando agli incontri che si svolgeranno presso gli impianti sportivi identificati dal programma e/o successivamente indivi- duati dal Comitato FIPAV in intestazione, manlevando sin d’ora la Federazione Italiana Pallavolo, il Comitato FIPAV in in- testazione e tutti i loro collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità connessa alle attività del Corso medesimo.

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a  |