



FEDERATIA ROMANA DE RUGBY
SECRETARIA
INTRARE / IESIRE
NUMAR. 403 DATA. 08.10
2018

Nr. inregistrare : _____ din ____/____/201__

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| LOC VIZA | |
| ASOCIATIE LOCALA DE RUGBY | |
| Împuternicit FRR PDCP* | |
| Director Regional Dezvoltare | |
| L S | Semnatura |
| Exista in baza de date | <input type="checkbox"/> |
| Nu exista in baza de date | <input type="checkbox"/> |

CERERE DE LEGITIMARE – EMITERE DUPLICAT

Subsemnatul (a).....nascut (ă) in ziua.....luna.....anul.....
localitatea.....judetul.....tata.....mama.....va rog a-mi
aproba emiterea unui **duplicat după legitimația gestionată de structura sportiva**
din localitatea, care este declarată de această structură sportiva : pierdută ; furată

Menționez că la solicitarea mea de a mi se elibera legitimația FRR, mi s-a răspuns în scris, precizându-se că legitimația este _____ . Anexez răspunsul structurii sportive.**

Certific ca sportivul este APT
pentru practicarea rugbyului

Semnătura sportivului/parinte sportiv

(data, semnătura, parafa medicului)
(ștampila unității medicale)

CNP.....

*PDC = Protecția Datelor cu Caracter Personal

**se va scrie ceea ce s-a bifat anterior, conform m declarației.

INCUVIINTARE

Subsemnatul/a _____ si _____, parinții/apartinătorii
minorului _____, domiciliat in localitatea _____, judetul/sectorul _____
str _____, nr _____, ap. _____ suntem de acord ca fiul nostru sa practice
rugbyul la clubul/asociației sportive

Sa se poata recolta probe doar de catre Agentia Nationala Antidoping.

Sa se poata folosi gratuit si nelimitat imaginea sportivului pentru promovarea rugbyului de catre Federatia Romana de Rugby, colaboratorii si partenerii sai, in toate mijloacele de comunicare disponibile si pe orice tip de suport.

Sunt de acord cu prevederile Consimțământului – Declarație, privind protecția datelor cu caracter personal, conformă cu procedura Federației Române de Rugby, pe care am semnat-o și care face parte integrantă din prezenta încuviințare.

*Numele primului antrenor care a selectionat sportivul

Semnătura părinte

Împuternicit F.R.R. (club, asociație, salariat etc)

Nume, prenume _____, Semnătură _____

Data _____

Confirm veridicitatea documentului de mai sus
Director/Presedinte/Antrenor _____

Semnatura _____

L.S.