

402 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**

Subsemnatul (a).....nascut (a) in ziua.....luna..... anul .....  
 localitatea.....judetul.....tata.....mama.....va rog a-mi  
 aproba legitimarea pentru structura sportiva ..... din localitatea .....

Certific ca sportivul este APT  
 pentru practicarea rugbyului

Semnătura sportivului/parinte sportiv

.....

.....

(data, semnătura, parafa medicului)

CNP.....

(ștampila unității medicale)

\*PDC = Protecția Datelor cu Caracter Personal

**INCUVIINTARE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ și \_\_\_\_\_, parinții/apartinătorii  
 minorului \_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_, judetul/sectorul \_\_\_\_\_  
 str \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ suntem de acord ca fiul nostru să practice rugbyul  
 la clubul/asociației sportive .....

Să se poată recolta probe doar de către Agenția Națională Antidoping.

**Să se poată folosi gratuit și nelimitat imaginea sportivului pentru promovarea rugbyului de către  
 Federația Română de Rugby, colaboratorii și partenerii săi, în toate mijloacele de comunicare  
 disponibile și 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.