

# FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE PANGRATION ATHLIMA



Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## CERERE DE LEGITIMARE SPORTIV

1. NUME \_\_\_\_\_  
PRENUME \_\_\_\_\_
2. Data și locul nașterii \_\_\_\_\_
3. ADRESA: Județ (Sector) \_\_\_\_\_, Localitatea \_\_\_\_\_,  
Str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_,  
Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_  
Fax.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
4. C.N.P. \_\_\_\_\_, Act Identitate: \_\_ Serie: \_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Naționalitate: \_\_\_\_\_ SEX: \_\_\_\_\_  
CLUBUL \_\_\_\_\_

## ANGAJAMENT

Subsemnatul \_\_\_\_\_ mă angajez să respect caracterul apolitic și principiile etice ale F.R.P.A., prevederile statutare și regulamentele acesteia, precum și toate reglementările legale în vigoare cu privire la practicarea artelor marțiale și a sportului.

Declar pe propria răspundere că nu sunt legitimat / ă la nici o altă structură sportivă din cadrul F.R.P.A., iar datele cuprinse în prezenta cerere sunt conforme cu realitatea.

Mă angajez să nu consum substanțe aflate pe lista de substanțe interzise emisă de Agenția Națională Antidoping.

În eventualitatea unor conflicte voi folosi cunoștințele mele doar în cazuri de forță majoră sau de legitimă apărare

Îmi asum întreaga răspundere pentru actele mele în cazul nerespectării acestor angajamente, Federația și Clubul din care fac parte fiind absolvite de orice responsabilitate.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Semnătura:** \_\_\_\_\_

**Sportivul este apt**

**Semnătura**      **Tata:** \_\_\_\_\_  
**părinților**  
**pentru minori:**      **Mama:** \_\_\_\_\_

**pentru practicarea Pangration Athlima**

(Unitatea sanitară, semnătura și parafa medicului sportiv)

**DE ACORD:**

**Președinte Club** \_\_\_\_\_

NOTĂ: Cererile care nu sunt completate cu toate datele (inclusiv semnăturile și ștampila clubului pentru care se va face legitimarea) nu se vor lua în considerare.

Viză medicală pentru practicarea sporturilor de contact (eliberată obligatoriu de la MEDIC SPORTIV conform Ordin 1058/404 din 24.04.2003, cap.1, art.7)

La cererea de legitimare se vor anexa 2 fotografii, copii după B.I / C.I. sau pașaport (certificat de naștere pentru copii sub 14 ani).

## ACORD

pentru colectarea și prelucrarea datelor personale

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
 C.N.P. \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea  
 \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, sportiv legitimat la  
 Clubul \_\_\_\_\_ declar prin prezenta că sunt  
 de acord cu colectarea și prelucrarea datelor mele personale de către Federația  
 Română de Pangration Athlima (F.R.P.A.) și Ministerul Sportului (M.S.) din  
 România, în scopuri de statistică sportivă, conform legislației române și  
 reglementărilor interne ale instituțiilor sus-menționate.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Semnătura  
 părinților (tutori legali)  
 pentru minori:

Tata: \_\_\_\_\_

Mama: \_\_\_\_\_

*Am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016, al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE și îmi manifest consimțământul cu privire la compararea/prelucrarea și stocarea permanentă a datelor cu caracter personal pe care le furnizez atât pe suport de hârtie cât și electronic.*