

## DOMANDA DI TESSERAMENTO 2020 senior/master

Il/La sottoscritto/a ..... C. F. ....  
nato a ..... Prov ..... il ...../...../.....  
residente in Via/Piazza ..... n°..... CAP..... Città..... Prov.....  
telefono fisso/cell. .... e-mail .....

n. TESSERA FITRI: .....

chiede di essere tesserato alla società **33 TRENTINI TRIATHLON ASD** per l'anno **2020**;

**Inviare via mail la domanda compilata e firmata in tutte le sue parti a [tesseramenti@33trentinutriathlon.com](mailto:tesseramenti@33trentinutriathlon.com) allegando i seguenti documenti:**

- Bonifico quota tesseramento:
  - Triathlon rinnovo: **€60,00**
  - Triathlon **nuovo** tesseramento: **€60,00** (colui che risulta tesserato alla FITRI per il primo anno e chi non ha mantenuto anzianità di tesseramento costante negli anni)
  - Triathlon tesseramento di atleta **proveniente** da altra società: **€85,00** (compreso trasferimento)
  - Tesseramento Socio Simpatizzante: **€20,00** - esclusi i punti 2) e 3)
- Certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica TRIATHLON in corso di validità in formato pdf o jpg.  
Il certificato dovrà poi essere consegnato **IN ORIGINALE** alla società come specificato nelle nuove norme FITRI.
- Foto digitale mezzobusto in formato jpg

Effettuare il pagamento tramite bonifico bancario con oggetto "Tesseramento 2020 nome cognome" intestato a:  
33 TRENTINI TRIATHLON A.S.D. Cassa Rurale Alto Garda – Fil. Varone **IBAN IT 07 T 08016 35323 000009330448**

....., li ...../...../..... FIRMA .....

Il sottoscritto in qualità di Presidente della Società dichiara che l'atleta di cui è stato richiesto il tesseramento nel presente modulo, sottoposto alla visita medica prescritta dalle vigenti norme sanitarie sportive, è stato dichiarato idoneo all'attività sportiva e che il certificato medico agonistico è depositato presso la Società.

....., li ...../...../..... il Presidente .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto ....., C.F. .... presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati n. 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) del 27 aprile 2016, per il tesseramento alla Federazione Italiana Triathlon ai sensi del Titolo II dello Statuto e del Capo VI del Regolamento Organico, consultabile e scaricabile sul sito FITRI [www.fitri.it](http://www.fitri.it) nella sezione "download/privacy" (di seguito, "Informativa"), che dichiara di conoscere integralmente, **ATTESTA:**

- di aver liberamente fornito i propri dati personali relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività ordinarie di FITRI di cui all'art. III dell'Informativa pubblicata sul sito web al link <http://fitri.it/download/category/67-privacy.html>:
  - ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**(Il diniego del consenso al trattamento dei dati personali al punto 1) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento)
- di aver liberamente fornito i propri dati personali relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali e promozionali di FITRI di cui all'art. III, lett. G) dell'Informativa pubblicata al link <http://fitri.it/download/category/67-privacy.html>:
  - ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**
  - NEGA IL PROPRIO CONSENSO**
- di aver liberamente fornito i propri dati personali e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali e promozionali dei Partners di FITRI di cui all'art. III lett. h) dell'Informativa pubblicata al link <http://fitri.it/download/category/67-privacy.html>:
  - ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**
  - NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

Dichiara di attenersi a tutte le disposizioni contenute nello Statuto Societario e nel regolamento interno. Garantisce di non fare uso di sostanze non consentite in alcun modo ed a qualsiasi titolo, di essere disponibile ad eventuali controlli disposti dalla Federazione e comunque a presentare preventivamente, qualora si dovesse ugualmente intraprendere attività sportiva con la Società, eventuali assunzioni a scopo terapeutico. Inoltre, il firmatario si impegna al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi; acconsente al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati n. 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) del 27 aprile 2016 e in relazione all'informativa fornita; presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Autorizza inoltre riprese fotografiche e video a lui relative, in toto od in parte, effettuate durante lo svolgimento delle attività e delle manifestazioni organizzate dall'Associazione; ne acconsente specificatamente il trattamento e la pubblicazione sul sito web, sui social societari e sulla documentazione dell'Associazione quand'anche esposta.

....., li ...../...../..... FIRMA .....