



**33 Trentini Triathlon a.s.d.**  
Via Fiorio, 9 38068 Rovereto  
[www.33trentinutriathlon.com](http://www.33trentinutriathlon.com)  
[tesseramenti@33trentinutriathlon.com](mailto:tesseramenti@33trentinutriathlon.com)  
Tel. 347 3319725  
C.F. 96075740223



## DOMANDA DI TESSERAMENTO 2021 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 **2021**;

**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: **€ 50,00**
  - Triathlon nuovo tesseramento: **€ 50,00** (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: **€ 70,00** (compreso trasferimento, dopo il 7/01/2021)
  - 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 2021 nome cognome" intestato a:  
33 TRENTINI TRIATHLON A.S.D. Cassa Rurale Alto Garda – Fil. Varone **IBAN IT 07 T 08016 35323 00009330448**

....., 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 \_\_\_\_\_