



DOMANDA DI ISCRIZIONE GIOVANILE ANNO 2024

Dati GENITORE o di chi esercita la patria potestà

NOME _____ COGNOME _____
DATA di NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____
TELEFONO _____ E-MAIL _____

Dati del minore

NOME _____ COGNOME _____
DATA di NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
CITTADINANZA _____ COD.FISCALE _____
INDIRIZZO (se diverso) _____

Il sottoscritto _____, con la firma del presente documento, richiede l'iscrizione del figlio/a alla società Associazione Sportiva Dilettantistica ALBATRIATHLON per l'anno 2024. Inoltre dichiara di attenersi a tutte le disposizioni contenute nel suo STATUTO e nel regolamento interno, impegnandosi ad indossare nelle manifestazioni sportive l'abbigliamento fornito dalla Società

ALLEGA:

- Quota d'iscrizione per **tesserato** € 15
comprensiva di iscrizione FITRI, assicurazione, body in comodato d'uso, t-shirt tecnica, portanumero
- Pagamento tramite bonifico bancario intestato a:
ALBATRIATHLON
BANCA SANPAOLO
IBAN IT13D0306922550100000003508
- Certificato Medico per l'attività sportiva agonistica specifica per il "triathlon"
- Foto Tessera
- Consenso al trattamento dei dati personali

Prendo atto che :

Il tesseramento alla federazione sportiva dà diritto alla copertura assicurativa corrispondente.
Gli atleti sprovvisti di certificato medico saranno interdetti a partecipare a gare di qualsiasi tipologia.

INFORMATIVA Ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, si informa che i dati forniti all'atto del Tesseramento formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa richiamata. Tali dati verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali (promozione, diffusione, organizzazione, regolamentazione e pratica del Triathlon) e secondo le seguenti finalità 1 – finalità connesse alla gestione dei rapporti con tesserati e affiliati (es. raccolta delle generalità); 2-finalità connesse al rispetto di obblighi previsti da disposizioni vigenti (es. : adempimenti fiscali); 3- finalità connesse e strumentali all'attività della Federazione (es. attività promo-pubblicitarie). Nell'ambito suddetto i dati potranno essere trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza degli stessi e potranno essere divulgati con il consenso degli interessati senza limitazioni. Gli interessati sono titolari dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003. Titolare e responsabile del trattamento è la FITri, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo la FITri a trattare e diffondere i dati personali oggetto di raccolta come sopra riportato. N.B. la mancata presentazione del consenso autorizza la FITri a non procedere al tesseramento.

In relazione all'informativa che mi è stata fornita, presto il consenso alla comunicazione dei miei dati e/o immagini, comuni e sensibili ai soggetti indicati nell'informativa e, comunque, nei limiti delle finalità istituzionali dell'Associazione Sportiva Dilettantistica ALBATRIATHLON

N.B. la mancata presentazione del consenso autorizza la società a non procedere al tesseramento

Alba, li/...../.....

Firma _____