SETTORE ISTRUZIONE TECNICA

SCHEDA TESSERAMENTO TECNICO FITRI

FITRI Federazione Italiana Triathlon

ANNO 2017

I N F O R M A T I V A

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

Il/ La Sottoscritto/a_____

Nato /a a _____ Prov |__|__| il _____/_____/_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in V/P.zza_____n._____C.A.P. |__|__|__|__|__|

Città _____ Prov |__|__| Tel_____/_____ Fax_____

CAMPI OBBLIGATORI:

Indirizzo E-mail _____

Qualifiche Fitri in possesso: ☐ ALLIEVO ISTRUTTORE **Livello 0** ☐ ISTRUTTORE **Livello 1**

☐ ALLENATORE **Livello 2** ☐ COORDINATORE **Livello 3**

☐ CORSO NAZIONALE CONI per Tecnici di **4° livello Europeo**

Qualifica acquisita in data _____/_____/_____ Luogo _____

Data ultimo aggiornamento _____/_____/_____ Luogo _____

Richiede il tesseramento in qualità di Tecnico

Firma del Tecnico _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo la FITri a trattare e diffondere i dati personali oggetto di raccolta come sopra riportato.

Firma del Tecnico _____

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

- La presente richiesta, dovrà essere compilata per intero e restituita alla FITri.
- La quota di tesseramento è di **€ 35,00**
- Non verranno accettate richieste di Tesseramento che non siano su Modulo Federale.
- Non è consentito il tesseramento Tecnico /Dirigente - Tecnico/Giudice.

Banca: Banca Nazionale del Lavoro Agenzia CONI 6309 **Intestato:** Federazione Italiana Triathlon
Indirizzo: Presso Stadio Olimpico - curva sud 00194 Roma **ABI:** 01005 **CAB:** 03309 **CIN:** Z **CC:** 000000010131
IBAN: IT60Z0100503309000000010131