**TESSERAMENTO**
**ATLETI**
**SENIOR/MASTER**
**ANNO 2027**

FITRI Federazione Italiana Triathlon

**SCHEDA TESSERAMENTO SENIOR/MASTER**

**Società**

**Il/La sottoscritto/a*** _____ **sesso*** _____

**Nato/a a*** _____ **Prov*** _____ **il*** _____/_____/_____

**C.F*.** _____

**Residente in V/P.zza*** _____ n*. _____ **C.A.P*.** _____

**Città*** _____ **Prov*** _____ **Tel*** ____/_____ -

email_____

**Società di provenienza se trasferito/a*** _____

Richiede il tesseramento in qualità di Atleta: Senior 1 (€35,00) ☐ da Senior 2 a Senior 4 (€55,00) ☐ Master (€55,00) ☐

Firma atleta*

_____

Il sottoscritto in qualità di Presidente della Società dichiara che gli atleti di cui è stato richiesto il tesseramento nel presente modulo, sottoposti alla visita medica prescritta dalle vigenti norme sanitarie sportive, sono stati dichiarati idonei all'attività sportiva, e che i certificati medici agonistici, sono depositati presso la Società.

_____li, _____/_____/_____ Il Presidente

_____

- Si fa presente che è considerato nuovo atleta colui che risulta tesserato alla FITri per il primo anno e chi non ha mantenuto anzianità di tesseramento costante negli anni.

**TESSERAMENTO**
**ATLETI**
**SENIOR/MASTER**
**ANNO 2027**

**SCHEDA TESSERAMENTO SENIOR/MASTER**

## 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 21 luglio 2025, 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 nella sezione "download/privacy" (di seguito, "Informativa"), che dichiara di conoscere integralmente,

DICHIARA

1) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, 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 https://www.fitri.it/documenti/privacy/1059-informativa-privacy-gdpr-21-07-2025/file.html

☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

2) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, 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 sul nostro sito al seguente link https://www.fitri.it/documenti/privacy/1059-informativa-privacy-gdpr-21-07-2025/file.html

☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ☐ NEGA IL PROPRIO CONSENSO

3) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD 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 sul nostro sito al seguente link https://www.fitri.it/documenti/privacy/1059-informativa-privacy-gdpr-21-07-2025/file.html

☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ☐ NEGA IL PROPRIO CONSENSO

**N.B. la mancata presentazione del consenso ai dati personali (punto 1) autorizza la FITri a non procedere all'affiliazione. Il consenso ai dati di cui ai punti 2) e 3) è facoltativo. Pertanto, l'eventuale diniego del consenso al trattamento dei dati personali non influirà sul completamento della procedura di tesseramento)**

Firma

_____