# **SCHEDA TESSERAMENTO**

# Presidente/Amministratore Unico



# ANNO 2026

ASD/SSD*			
[] sottoscritto*		se	esso*
nato a*	Prov*	il*/	
C.F.*			
Residente in V/P.zza*		n. *C.A.P. *	
Città *	Pr	ov*Tel*	
ASD/SSD di provenienza se trasf	erito*		
Richiede il tesseramento alla FIT1	i in qualità di Presidente/Ammi	nistratore Unico	
Firma*			
Tutti i campi contrassegnati da asteriso	co sono obbligatori		
imbro della Società		li/	
Il Segretario		Il Presidente	
	AVVEDTENIZE		

La presente richiesta dovrà essere compilata per intero ed in modo leggibile

#### **ESTREMI BANCARI**

Federazione Italiana Triathlon BANCO BPM Codice Filiale 02190

IBAN: IT17 M 05034 03240 00000001549 BIC/SWIFT BAPPIT21N90

# **SCHEDA TESSERAMENTO**

Presidente/Amministratore Unico



ANNO 2026

# CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolam – GDPR) del 26 luglio 2023, per il tesserament	ento Generale sulla prote to alla Federazione Italia:	presa visione dell'informativa sul trattamento de zione dei dati n. 2016/679 (General Data Protection Regulation na Triathlon ai sensi del Titolo II dello Statuto e del Capo VI de ri.it nella sezione "download/privacy" (di seguito, "Informativa")
	DICHIAR	A
	rie di FITRI di cui al	i dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendand l'art. III dell'Informativa pubblicata sul sito Web al linl
□ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO		
	li e promozionali di FITR	i dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendand I di cui all'art. III, lett. g) dell'Informativa pubblicata sul nostro .html
☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO		□ NEGA IL PROPRIO CONSENSO
	i e promozionali dei Partr	i dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendanders di FITRI di cui all'art. III, lett. h) dell'Informativa pubblicata
☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO		□ NEGA IL PROPRIO CONSENSO
	oltativo. Pertanto l'even	nto 1) autorizza la FITri a non procedere all'affiliazione. I utuale diniego del consenso al trattamento dei dati personal sseramento)
		Firma