

## TESSERAMENTO E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ [nome e cognome], nata a \_\_\_\_\_ [luogo nascita] il \_\_\_\_\_ [data di nascita] e residente a \_\_\_\_\_ [luogo di residenza] in qualità di esercente la responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_ [nome e cognome], nato/a a \_\_\_\_\_ [luogo nascita] il \_\_\_\_\_ [data di nascita], CF \_\_\_\_\_ [codice fiscale]; acquisito il consenso dell'ulteriore esercente la responsabilità genitoriale e consapevole della responsabilità:

- dichiara di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale nei confronti del minore di anni 14;
- dichiara di conoscere e accettare le disposizioni e condizioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente e, in particolare, del GDPR, ivi compreso l'art. 13, come da informativa privacy disponibile all'indirizzo [www.fitri.it](http://www.fitri.it) nella sezione "download/privacy" (di seguito, "Informativa") – titolare del trattamento dei dati è la Federazione Italiana Triathlon (FITRI), con sede legale in Roma presso Stadio Olimpico, Curva Sud , 00135, PEC [protocollo@pec.fitri.it](mailto:protocollo@pec.fitri.it) , PEO [protocollo@fitri.it](mailto:protocollo@fitri.it) , tel 0691516733 – nonché all'indirizzo <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html>;
- dichiara di acconsentire alla raccolta e al trattamento dei dati personali per la specifica finalità del perseguimento dell'attività di natura istituzionale e pubblicitaria della Federazione; più in particolare, i dati personali sono relativi alla partecipazione del minore al Progetto "Il Triathlon entra a scuola" che avrà luogo in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- a tal fine presta consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali per il tramite dei tecnici della ASD \_\_\_\_\_, quali delegati per conto della Federazione;
- di conoscere, accettare e autorizzare, in particolare, che nel corso degli eventi del Progetto "Il Triathlon entra a scuola" saranno raccolti dati anagrafici e dati tecnici del minore riguardo alle attività svolte e che i predetti dati saranno trasmessi a cura della predetta ASD alla FITRI;
- di essere informata/o che diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del GDPR (Reg. UE 2016/679), ivi compreso l'accesso ai dati personali e/o la loro cancellazione, potranno essere esercitati, in ogni momento e senza alcuna formalità, inviando un'apposita istanza all'indirizzo email [privacy@fitri.it](mailto:privacy@fitri.it) ; a tal fine il responsabile della protezione dei dati è il Presidente federale con il seguente dato di contatto: [presidenza@fitri.it](mailto:presidenza@fitri.it) – 0691516733 . Il titolare del trattamento dei dati è la Federazione Italiana Triathlon (FITRI), con sede legale in Roma presso Stadio Olimpico, Curva Sud , 00135, PEC [protocollo@pec.fitri.it](mailto:protocollo@pec.fitri.it) , PEO [protocollo@fitri.it](mailto:protocollo@fitri.it) , tel 0691516733;
- richiede, quali esercenti la responsabilità genitoriale, che il predetto minore sia tesserato alla FITRI in qualità di Atleta ai sensi della normativa federale vigente \_\_\_\_\_ [luogo], \_\_\_\_\_ [data]

\_\_\_\_\_ [firma]

Dichiara altresì:

- 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 <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html> e in ragione di ciò

☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

☐ NEGA IL PROPRIO CONSENSO

- 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 <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html> e in ragione di ciò

☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

☐ NEGA IL PROPRIO CONSENSO

\_\_\_\_\_ [luogo], \_\_\_\_\_ [data]

\_\_\_\_\_ [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 non agonistica, e che il certificato medico previsto, è depositato presso la Società.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il Presidente

\_\_\_\_\_