

SCHEMA TESSERAMENTO**Consiglieri****ANNO**
201_**Società*****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.

Il sottoscritto* _____ sesso* |__|

nato a* _____ Prov* |__|__| il* ____/____/____

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

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

Città* _____ Prov* |__|__| Tel* ____/____ Fax _____

Società di provenienza se trasferito * _____

Richiede il tesseramento alla FITri in qualità di Consigliere Firma _____

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

Firma *

Tutti i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

_____ li ____/____/____

Il Presidente

Timbro della Società _____

AVVERTENZE

- La presente richiesta, dovrà essere compilata in modo leggibile..

La quota di tesseramento per ogni Dirigente oltre i 5 compresi nella quota di affiliazione è di € 32,00

ESTREMI BANCARI
Federazione Italiana Triathlon
BNL – SPORTELLO CONI 6309
C/C n° 000000010131
ABI 01005
CAB 03309 (CIN Z).
IBAN: IT60Z0100503309000000010131