

SCHEMA TESSERAMENTO

MEDICO



ANNO  
2024

Società

Il Sottoscritto\* \_\_\_\_\_

nato a\* \_\_\_\_\_ Prov\* \_\_\_\_ il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.F.\* \_\_\_\_\_

Residente in V/P.zza\* \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_ C.A.P.\* \_\_\_\_\_

Città\* \_\_\_\_\_ Prov\* \_\_\_\_\_ Tel\* \_\_\_\_\_

Richiede il tesseramento come Medico Sociale

Firma\* \_\_\_\_\_

Tutti i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

Timbro della Società

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

Il Presidente \_\_\_\_\_

#### AVVERTENZE

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

La quota di tesseramento per i Medici oltre a quello compreso nella quota di affiliazione è di € 35,00

#### ESTREMI BANCARI

*Federazione Italiana Triathlon*

**BANCO BPM**

*Codice Filiale 02190*

**IBAN: IT17 M 05034 03240 000000001549**

**BIC/SWIFT BAPPIT21N90**

SCHEMA TESSERAMENTO

MEDICO



ANNO  
2024

### 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 26 luglio 2023, 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](http://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 <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.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 <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.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 <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.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 affiliazione o tesseramento)**

Firma

\_\_\_\_\_