SETTORI
TESSERAMENTI/PARATRIATHLON

ANNO 2024

FITRI Federazione Italiana Triathlon

SCHEDA
TESSERAMENTO

PARATRIATHLETI

Società*

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 nella seguente categoria*

☐ Senior/Master ☐ Giovani/Giovanissimi

Indicare la tipologia di disabilità*:

☐ **PTHC – Handbike** ☐ **PTS - Disabilità Fisiche – Bicicletta** ☐ **PTVI – Disabilità Visive – Tandem**

☐ **PTM1 –Disabilità mentale** ☐ **PTM2 – sindrome di Down**

L'atleta verrà inserito nella categoria di appartenenza solo all'esito di visita di classificazione o classificazione temporanea.

Firma atleta _____
In caso di minori o di incapaci firma esercente patria potestà o tutore

Tutti i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

Il Presidente della Società che ha richiesto il tesseramento:

- DICHIARA che i dati sopra riportati sono conformi a quelli dell'ATLETA e che lo stesso, quale ATLETA CON DISABILITA' FISICA, VISIVA o MENTALE è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica alla pratica sportiva (agonistica D.M.4/3/1993; non agonistica D.M. 24-4-2013 e s.m.) ne allega copia in corso di validità;
- ALLEGA alla presente domanda il certificato medico che attesta la disabilità dell'ATLETA
- DICHIARA infine che tali certificazioni sono conservate anche agli atti della Società.

_____li, ____/____/_____ Il Presidente

_____

- La presente richiesta dovrà essere compilata per intero, in forma chiara e leggibile, e restituita alla FITri.

Settore Affiliazioni/Tesseramento FITri

SETTORI
TESSERAMENTI/PARATRIATHLON

ANNO 2024

SCHEDA
TESSERAMENTO

PARATRIATHLETI

La quota di tesseramento per **i Paratriathleti è di:**

- € 3,00 se appartenente alla Categoria Paratriathleti Minicuccioli, Cuccioli, Esordienti, Ragazzi
- € 6,00 se appartenente alla Categoria Paratriathleti (Agonisti Youth A e Youth B/Junior/Senior/Master).
- € 6,00 tesseramento giornaliero per tutte le categorie di età e classi sportive

Per il tesseramento societario la quota verrà addebitata sul conto virtuale dell'ASD

Per il tesseramento giornaliero le coordinate per il versamento sono le seguenti:

ESTREMI BANCARI

Federazione Italiana Triathlon

BANCO BPM

Codice Filiale 02190
IBAN: IT17 M 05034 03240 000000001549
BIC/SWIFT BAPPIT21N90

SETTORI
TESSERAMENTI/PARATRIATHLON

ANNO 2024

SCHEDA
TESSERAMENTO

PARATRIATHLETI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto_____, C.F._____, - (qualora il tesserato sia minore di 18 anni o incapace, il genitore o la persona esercente la potestà genitoriale in nome e per conto del minore) NOME COGNOME 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 27 aprile 2016, 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 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 ASDe, 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 linkhttp://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html

◯ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ◯ NEGA IL PROPRIOCONSENSO

3) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASDe, 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 tesseramento)

Firma

_____