

Società

Il/La sottoscritto/a _____ Sesso _____

Nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

C.F. _____

Residente in V/P.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov _____ Tel _____

Società di provenienza se trasferito/a _____

Richiede il tesseramento alla FITri in qualità di Atleta giusta autorizzazione degli esercenti la potestà

Firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il genitore unico firmatario:

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

**SETTORE PROMOZIONE
TESSERAMENTO GIOVANISSIMI**
(6 – 11 anni)



**ANNO
2025**

AVVERTENZE

Le quote di tesseramento sono le seguenti:

- | | | |
|-----------------------|---------------------|---------------|
| - <i>Minicuccioli</i> | <i>(6/7 anni)</i> | € 6,00 |
| - <i>Cuccioli</i> | <i>(8/9 anni)</i> | € 6,00 |
| - <i>Esordienti</i> | <i>(10/11 anni)</i> | € 6,00 |

Si ricorda che il presente modulo, dovrà essere firmato da chi esercita la patria potestà pena il mancato tesseramento dell'atleta

ESTREMI BANCARI
Federazione Italiana Triathlon
BANCO BPM
Codice Filiale 02190

IBAN: IT17 M 05034 03240 000000001549

BIC/SWIFT BAPPIT21N901

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____, C.F. _____, genitore o persona esercente la potestà genitoriale in nome e per conto del minore _____ (nome cognome e 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 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 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 tesseramento)

FIRMA degli esercenti la potestà genitoriale _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il genitore unico firmatario:
