SCHEDA TESSERAMENTO

VICE PRESIDENTE

Triathlon FEDERAZIONE ITALIANA

Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal Coni — triathlon

ANNO 2013

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 Vice Presidente **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

Timbro della Società _____li ____/_____/_____

Il Segretario _____

Il Presidente _____

AVVERTENZE

La presente richiesta, dovrà essere compilata per intero ed in modo leggibile

ESTREMI BANCARI

Federazione Italiana Triathlon

BNL – SPORTELLO CONI 6309 - C/C n° 000000010131

ABI 01005

CAB 03309 (CIN Z).

IBAN: IT60Z0100503309000000010131