



A.S.D. FOLIGNO TRIATHLON WINNER

Via Budino 39 – 06034 Foligno
folignotriathlonwinner@pec.it
folignotriathlonwinner@gmail.com
P.I. 03483420547

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ prov. _____
via/piazza _____ n° _____
email _____ telefono _____
C. Id. n. _____ . ril. il _____ dal Comune di _____ scad.

RICHIEDE

l'iscrizione per l'anno 2019 in qualità di **socio** a codesta A.S.D. alle seguenti condizioni:

RISERVATO AGLI ASSOCIATI 2018

- Tesseramento **Basic** (Associazione Foligno Triathlon Winner 2019 + Tesseramento annuale F.I.Tri 2019) **€65.00 entro il 31/01/2019** - € 80.00 dal 01/02/2019

NUOVI ASSOCIATI 2019

- Tesseramento **Basic + Body** (Associazione Foligno Triathlon Winner + Tesseramento annuale F.I.Tri 2019 + Body Gara Obbligatorio) **€100.00**

Scelta Body primario	<input type="checkbox"/> SMANICATO <input type="checkbox"/> MEZZA MANICA	TAGLIA
<input type="checkbox"/> Personalizzazione Body (scritta sia sulla parte frontale che sul retro) _____		€ 30.00

PER TUTTI

<input type="checkbox"/> Body supplementare - € 65.00	<input type="checkbox"/> SMANICATO <input type="checkbox"/> MEZZA MANICA	TAGLIA
<input type="checkbox"/> Personalizzazione Body (scritta sia sulla parte frontale che sul retro) _____		€ 30.00
<input type="checkbox"/> Tesseramento Ciclismo C.S.A.In. "PLUS"		€ 35.00

TOTALE _____ (*)

Il sottoscritto _____ dichiara di:

- avere preso visione e di accettare il Regolamento interno della ASD FOLIGNO TRIATHLON pubblicato sul sito ufficiale (<https://folignotriwinner.it/regolamento/>)
- di manlevare e tenere sin d'ora indenne l'Asd Foligno Triathlon Winner da ogni danno, pregiudizio o richiesta, promossa in proprio o avanzata da terzi che si dovesse presentare in occasione di allenamenti di squadra/collettivi/collegiali o in caso di allenamenti singoli. Viene pertanto esonerata da qualsivoglia responsabilità l'Asd Triathlon Foligno Winner per atti o fatti posti in essere dai propri tesserati occasionati al di fuori delle gare o manifestazioni organizzate dalla federazione o da enti ad essa assimilabili.
- dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.23 D.Lgs 196/2003 (L.675/96 tutela della privacy e successivi provvedimenti). Ai sensi dell'art.23 D.Lgs 196/2003 (L.675/96 legge tutela della privacy e successivi provvedimenti) con la presente si autorizza l'uso dei dati personali sopra riportati per fini di segreteria ed invio comunicazioni relative ad informazioni sull'attività dell'Associazione; essi potranno essere trasmessi agli enti con cui l'A.S.D. FOLIGNO TRIATHLON WINNER collabora, organi di controllo ispettivi in obbligo di legge e altri soggetti per specifiche previsioni contrattuali o di legge e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Titolare del trattamento è l'A.S.D FOLIGNO TRIATHLON WINNER e responsabile è il Presidente. Si autorizza inoltre l'eventuale riproduzione dell'immagine sia fotografica che filmata, per materiale promozionale o di archivio sia cartaceo che informatico o per qualsiasi legittimo utilizzo che l'Associazione stessa decidesse di pubblicare, senza remunerazione.

Luogo _____, lì _____

FIRMA

F.I.TRI. - CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, per il tesseramento alla Federazione Italiana Triathlon ai sensi del Titolo II dello Statuto e del Capo VI del Regolamento Organico, reperibile sul sito FITRI www.fitri.it nella sezione "download/privacy" (di seguito, "Informativa"), che dichiara di conoscere integralmente,

ATTESTA

1) di aver liberamente fornito i propri dati personali e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività ordinarie di FITRI di cui all'art. 4 dell'Informativa pubblicata sul nostro sito al seguente link <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html>

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO (OBBLIGATORIO)

2) di aver liberamente fornito i propri dati personali e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali e promozionali di FITRI di cui all'art. 5 dell'Informativa pubblicata sul nostro sito al seguente link <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html>

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

NEGA IL PRORIO CONSENSO

3) di aver liberamente fornito i propri dati personali e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali e promozionali dei Partners di FITRI di cui all'art. 6 dell'Informativa pubblicata sul nostro sito al seguente link <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html>

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

NEGA IL PRORIO 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

NOTE INFORMATIVE DELLA SOCIETÁ

Inviare il presente modulo compilato e sottoscritto all'indirizzo mail folignotriathlonwinner@gmail.com allegando:

- Copia del versamento del TOTALE(*) (tesseramento + opzioni prescelte) da effettuarsi sull'IBAN **IT15C0887138692000000005775** presso BCC SPELLO E BETTONA - Filiale di Foligno via Daniele Manin - intestato a FOLIGNO TRIATHLON WINNER.
- Una fotografia digitale formato tessera
- Copia del tesserino del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria
- Certificato medico di idoneità alla pratica agonistica del triathlon in corso di validità.

Si ricorda che il certificato medico va rinnovato prima della scadenza e consegnato sempre alla Società, eventualmente anticipandolo via mail. La Società FOLIGNO TRIATHLON WINNER sarà costretta a procedere all'immediata sospensione del tesseramento qualora il certificato medico non venga rinnovato entro i termini di scadenza. È cura del socio di accertarsi di possedere il certificato medico in corso di validità e, in caso contrario, di avvertire tempestivamente il Presidente via mail.

Per il tesseramento F.I.D.A.L. con l'Atletica Winner Foligno alla **quota annua agevolata di € 25.00**, rivolgersi alla segreteria dell'Associazione stessa (335/6650366 - Roberto RAIO).

Si precisa che i numeri di telefono vengono richiesti allo scopo di rintracciare immediatamente il tesserato per avvisi o comunicazioni relative all'attività della Associazione o all'atleta stesso. L'indirizzo e-mail sarà inserito in un database per inviare periodicamente notizie sull'attività dell'Associazione tramite il servizio di posta elettronica e informazioni e promozioni di carattere commerciale promosse dagli enti con cui l'A.S.D. FOLIGNO TRIATHLON WINNER collabora. Sono garantiti i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs n.196/2003.

IL PRESIDENTE