



Spett.le
A.S.D. TEAM PANDA
Via Dea Bona n. 36
00019 Tivoli (RM)

Oggetto: Richiesta tesseramento anno 2019

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____, residente in
(Comune) _____ via/piazza _____ n. ____
Cap _____.

Nazionalità _____.

Chiede di essere tesserato per l'anno _____ all'**A.S.D. TEAM PANDA** per (segnare con una **X** la voce interessata):

Primo tesseramento _____

Rinnovo tesseramento _____

Cambio Società _____.

CONTATTI PERSONALI:

Tel. abitazione _____ tel. Cell. _____.

E-mail _____.

Altro _____.

Numero tessera FITRI _____ Società precedente _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____ (allegare copia).

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ

Con la presente, io sottoscritto tesserato con l'A.S.D. TEAM PANDA, dichiaro di sollevare la suddetta associazione ed il Presidente da qualsiasi responsabilità derivante dalla mia partecipazione ad attività agonistiche con certificato medico sportivo non valido, scaduto o inesistente.

Dichiaro, inoltre, di conoscere ed accettare, quanto stabilito dallo Statuto e dal Regolamento interno dell'A.S.D. Team Panda, dal regolamento della Federazione Italiana Triathlon.

Dichiaro, inoltre, di non far uso per fini agonistici, di sostanze cosiddette dopanti e/o comunque non consentite dalle norme in vigore in materia di doping, impegnandomi sin d'ora a non farne uso in futuro, sollevando da ogni responsabilità l'A.S.D. Team Panda e i suoi dirigenti per eventuali

mie mancanze. Dichiaro, altresì, di informare il Consiglio della ASD, a mezzo pec, nel caso di eventuali provvedimenti in merito.

Luogo e data, _____

Firma _____

LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché al GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del suddetto DL (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'Associazione, ivi compresa la diffusione delle informazioni relative alle competizioni organizzate dall'Associazione ed agli esiti delle stesse.

Luogo e data, _____

Firma _____

Autorizzo l'A.S.D. TEAM PANDA ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del Gruppo Sportivo esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività dell'Associazione.

Luogo e data, _____

Firma _____

Autorizzo l'A.S.D. TEAM PANDA a pubblicare sul proprio sito le mie foto o riprese che mi ritraggono in occasione di manifestazioni sportive ed occasioni sociali in genere.

Luogo e data, _____

Firma _____