



**All'A.S.D. PODISTICA SOLIDARIETA' RM 069 - Via dello Scalo San Lorenzo n. 16 - 00185 Roma**

Oggetto: **Richiesta di tesseramento**

Il/la sottoscritto/a (cognome).....(nome).....  
 nato/a a..... Prov. .... il ...../...../.....  
 e residente in via/piazza..... n.....  
 Comune di ..... Cap..... Prov.....  
 Nazionalità .....tel. casa ..... tel. uff. .... cell.....  
**E-mail** .....  
 professione ..... chiede di essere tesserato per l'anno \_\_\_\_\_ alla

**A.S.D. Podistica Solidarietà sezione Triathlon**

Per (barrare la voce che interessa) **Primo tesseramento** \_\_ **Rinnovo tesseramento** \_\_ **Cambio Società**

**Numero tessera FITRI**..... Società precedente .....

Documento di riconoscimento ..... n. ....  
 Rilasciato il ...../...../..... da ..... (allegare copia).

**Donatore Sangue SI** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_ **GRUPPO** \_\_\_\_\_

Abbigliamento indicare la taglia:

canottiera	<b>XS</b>	<b>S</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>XL</b>	<b>XXL</b>
pantaloncini	<b>XS</b>	<b>S</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>XL</b>	<b>XXL</b>

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto della Podistica Solidarietà, dallo Statuto FIDAL e dal Regolamento Organico.

**Luogo e data,** ..... **Firma** .....

**DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ**

**Con la presente io sottoscritto/tesserato con la ASD PODISTICA SOLIDARIETÀ RM069, 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.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **firma** \_\_\_\_\_

**LEGGE SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione 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 nuovo "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** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONI UTILIZZO MAIL, SITO E MATERIALE MULTIMEDIALE**

Autorizzo l'A.S.D. PODISTICA SOLIDARIETA' a pubblicare sui propri canali di divulgazione (pagine web, social network, riviste, volantini etc) foto e video di terzi che mi ritraggono in occasione di manifestazioni sportive ed occasioni sociali in genere; ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del Gruppo Sportivo esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività dell'Associazione; a pubblicare nei propri canali di divulgazione tutto il materiale audiovisivo, letterario e multimediale in genere (a titolo puramente esemplificativo: foto, montaggi video, recensioni, articoli, etc) da me fornito, dichiarando che si tratta esclusivamente di materiale originale e non coperto da alcun diritto o copyright né già divulgato tramite altri canali, come meglio specificato nel codice di autoregolamentazione visionabile presso la nostra sede.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **firma** \_\_\_\_\_