RICHIESTA TESSERAMENTO FIDAL

Società: ASD PLACENTIA

OGGETTO: Richiesta Tesseramento anno ……..

Il Sottoscritto _____

nato a _____(____) il _____ e domiciliato in _____

Via _____- CAP _____

e-mail_____ tel_____
chiede il rinnovo del Tesseramento alla FIDAL in qualità di Atleta per l'anno in corso.

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell' art. 13 D.les. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della FIDAL per il raggiungimento delle finalità organizzative. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL. ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.
Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la FIDAL. si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di Tesseramento.
☐ PRESTO IL CONSENSO ☐ NON PRESTO IL CONSENSO

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIDAL. abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.
☐ PRESTO IL CONSENSO ☐ NON PRESTO IL CONSENSO

S

_____
Firma

_____
Firma presidente