



## LETTERA DI INCARICO come ATLETA

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ con la sottoscrizione del presente modulo

### RICONOSCE

che la firma apposta a questo documento lo vincola inderogabilmente all'iscrizione alla Società ZEROTRIUNO TRIATHLON TEAM COMO A.S. DILETTANTISTICA (in seguito OTRI1) per la stagione agonistica 2022 e dichiara di essere a conoscenza dello statuto e del regolamento della società (scaricabile dal sito [www.zerotriuno.it](http://www.zerotriuno.it)) e di accettarli

### CHIEDE

di iscriversi alla società OTRI1 per l'anno 2022, chiedendo il seguente tesseramento:

- FITRI + FIDAL
- FITRI - Triathlon
- FIDAL - Atletica
- socio

### DATI DA COMPILARE AI FINI DEL TESSERAMENTO:

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nome              |  |
| Cognome:          |  |
| Luogo di nascita: |  |
| Data di nascita:  |  |
| Via               |  |
| CAP e Città       |  |
| Telefono:         |  |
| E-mail:           |  |
| Codice fiscale:   |  |
| Nazionalità:      |  |

Se il socio è minorenne, inserire anche i dati di chi ne esercita patria potestà

### DATI GENITORE/PATRIA POTESTA' :

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nome              |  |
| Cognome:          |  |
| Luogo di nascita: |  |
| Data di nascita:  |  |
| Via               |  |

|                 |  |
|-----------------|--|
| CAP e Città     |  |
| Telefono:       |  |
| E-mail:         |  |
| Codice fiscale: |  |
| Nazionalità:    |  |

Data \_\_\_\_\_ (Firma)\_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo OTRI1 a pubblicare foto e video riguardanti la mia persona, relativi ad eventi, allenamenti e gare con la società, sul sito ufficiale e i relativi social network nonché a cederle a terzi per usi consentiti dalla legge

Data \_\_\_\_\_ (Firma)\_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali presente sul sito [www.zerotriuno.it](http://www.zerotriuno.it) e alla luce di questa - relativamente al trattamento dei miei dati personali indicati al punto 2 dell'informativa, inclusi dati medici e relativi alla salute, per la finalità di cui ai punti 3.A, 3.B, 3.C dell'informativa

esprimo il consenso       NON esprimo il consenso

- relativamente al trattamento dei miei dati personali per la finalità di marketing di cui al punto 3.D dell'informativa

esprimo il consenso       NON esprimo il consenso

Data \_\_\_\_\_ (Firma)\_\_\_\_\_