

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
PFIZER ITALIA RUNNING TEAM**

**RICHIESTA DI TESSERAMENTO STAGIONE AGONISTICA**

Io sottoscritto/a .....  
COGNOME NOME

Sesso ..... Nato/a il ...../...../..... a ..... Prov.....

Residenza .....  
INDIRIZZO CITTA' PROV CAP

Telefono .....  
ABITAZIONE UFFICIO CELLULARE

E-mail .....@..... Cod.Fisc. ....

chiedo di essere tesserato per l'anno ..... alla **A.S.D. Pfizer Italia Running Team**:

**Nuovo Tesseramento**

**Rinnovo Tesseramento**

**Nuovo Tesseramento con Trasferimento**

Consegno:

1. **certificato di Idoneità all'attività sportiva agonistica** (originale) per Atletica Leggera con scadenza  
...../...../.....

2. **documento di riconoscimento** in corso di validità (copia)

3. **fotografia** in formato elettronico (possibilmente formato Jpeg, risoluzione 80 dpi, dimensioni 250 x 360  
pixel oppure 6,61 x 9,44 centimetri – base x altezza)

Scelgo il seguente tipo di affiliazione: **Tesseramento ANNUALE FIDAL** dall' 1/1/..... al 31/12/.....

Materiale in dotazione: completino gara della A.S.D. Pfizer Italia Running Team,

Taglia .....

La A.S.D. Pfizer Italia Running Team si riserva di non consegnare il tesserino all'atleta, se il certificato medico non copre l'intero periodo di validità del tesserino stesso

Dichiaro di aver letto l'informativa privacy sul sito <http://running.pfizer.it/> ("Sito") ed avendone compreso i contenuti:

[•] acconsento esplicitamente a che A.S.D. Pfizer Italia Running Team tratti i dati inerenti il mio stato di salute in qualità di titolare del trattamento per le finalità necessarie a consentire la mia partecipazione alle manifestazioni sportive a cui chiederò la mia iscrizione alla A.S.D. Pfizer Italia Running Team e agli adempimenti richiesti dalla normativa applicabile in collegamento con tale partecipazione.

[•] acconsento alla pubblicazione sul Sito dei miei dati personali (i.e. nome e cognome) ed al posizionamento della mia partecipazione alle manifestazioni sportive a cui prenderò parte.

Il consenso prestato è revocabile in qualunque momento ed è possibile esercitare i diritti relativi al trattamento dei suoi dati personali contattando gli indirizzi riportati nella sezione contatti della informativa privacy sopra citata.

**Data** .....

**Firma** .....