



Richiesta Tappa Trofeo Nazionale o Prova di Operatività

Nome dell'Associazione o Ente richiedente			
Barrare questa casella se evento esclusivamente sportivo e non operativo			
Tipo di richiesta barrare la casella idonea	<i>Slavina</i>	<i>Prova di operatività</i>	<i>Hrdd</i>
Tipologia di prova barrare le caselle per cui si fa richiesta	<i>Superficie</i>	<i>Macerie</i>	<i>Mantrailing</i>
		<i>Valanga</i>	<i>Settore Salvamento</i>
Data richiesta e Luogo per la Prova	_____		
Riferimento Responsabile della Prova	_____		
Contatto telefonico	_____		
Giudice Richiesto scelto dalla lista giudici	_____		
Chi compila tale modulo dichiara di aver letto il regolamento pubblicato su www.csencinofiliadasoccorso.it e di accettare in ogni sua parte, tutte le regole rendendosi così responsabile per quanto scritto nel regolamento, non ultimo il rispetto e autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).	Responsabile dell'Associazione o Società Data _____ Firma _____ <i>Firma Leggibile</i>		

Attenzione: ogni Associazione o società richiedente deve, in forma obbligatoria, far firmare a tutti i partecipanti alla Prova, l'autorizzazione per il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679. Compresa l'autorizzazione la pubblicazione dei dati dei partecipanti all'evento sui siti e social network istituzionali utilizzati da CSEN cinofilia da soccorso e ODV ISARD.

Per quanto precisato in materia di trattamento dei dati sulla privacy dei partecipanti, la presente costituisce una manleva da ogni responsabilità per tutti i dirigenti di CSEN Cinofilia da Soccorso e dell'EPS CSEN ad ogni titolo e ruolo.

Data e Firma del Responsabile dell'Associazione o Società _____

Data e Firma del Responsabile della Prova _____

Il presente modulo deve essere trasmesso al Responsabile Nazionale:

presidenza@csengrosseto.com per contatti 3468015084

Progr.	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo	Nome cane	Microchip	Sesso
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Per quanto precisato in materia di trattamento dei dati sulla privacy dei partecipanti, la presente costituisce una manleva da ogni responsabilità per tutti i dirigenti di CSEN Cinofilia da Soccorso, dell'EPS CSEN e dirigenti e tesserati in ODV ISARD, ad ogni titolo e ruolo.

Data e Firma del Responsabile dell'Associazione o Società _____

Data e Firma del Responsabile della Prova _____