



Associazione di volontariato
LE AQUILE UNITA' CINOFILE DA SOCCORSO RAVENNATE
con sede a Lugo (RA), via Francesco Bonsi nr. 47. O.N.L.U.S.
C.F. 91010090396 - numero d'iscrizione al Registro della
Regione Emilia Romagna 998 del 26/3/2014



CORSO PER ADDESTRATORI CINOFILI ENCI

Settembre 2019 – Giugno 2020

COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
INDIRIZZO	
CODOCE FISCALE	
TELEFONO	
E-MAIL	
SE IN POSSESSO DI CANE: Indicare NOME, RAZZA ED ETA'	

Il sottoscritto dichiara di aver stipulato polizza assicurativa per danni a terzi causati da se stesso o dal cane: il sottoscritto solleva l'associazione Le Aquile UCSR da qualsiasi responsabilità per danni o lesioni provocati o subiti da se stesso, da eventuali accompagnatori o dal cane durante la permanenza presso l'associazione, o comunque durante lo svolgimento delle attività proposte.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto si impegna, una volta ricevuta conferma dell'iscrizione, al pagamento della quota di iscrizione confirmatoria di € 500,00 da versare sul conto corrente dell'Associazione (**€ 100,00 per costo esame da versare entro il giorno dell'Esame**). La cifra versata sarà restituita esclusivamente in caso di disdetta del corso da parte dell'associazione; in caso di rinuncia comunicata all'indirizzo mail segreteria@leaquile.it entro 7 giorni prima dell'inizio del corso, la caparra sarà restituita nella misura di €400,00. La quota comprende, solo per i neo soci, l'Iscrizione all'associazione, la partecipazione alle lezioni, Il materiale didattico in formato informatico, quaderno e biro per gli appunti e l'esame finale. La quota non comprende vitto, alloggio, spese di viaggio e quanto non espressamente indicato.

Data _____ Firma _____

Autorizzo l'Associazione Le Aquile UCSR a scattare fotografie/registrare filmati che mi ritraggono durante il corso e ad utilizzarle eventualmente per la produzione di materiale pubblicitario o didattico cartaceo (volantini, brochure, dispense) o multimediale (pubblicazione sito internet, social, presentazioni, lezioni, video pubblicitari ecc.)

Data _____ Firma _____

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679
(General Data Protection Regulation)**

Gentile Signore/a, _____

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine dell'Associazione e per tutte le attività ed iniziative dirette ed indirette della stessa promosse o cui la stessa partecipa, consentendo di comunicare in parte o integralmente i predetti dati ad organismi associativi e/o pubblici di volontariato e/o protezione civile.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano, oltre che il cartaceo, anche l'ausilio di mezzi elettronici/informatici.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori, l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di iscrizione all'associazione di volontariato.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti saranno comunicati superiormente agli organi di cui al punto 1.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il presidente dell'associazione Le Aquile UCSR Ignazio Bologna.

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Associazione Le Aquile UCSR, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail segreteria@leaquile.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, lì _____ firma _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo, lì _____ firma _____