Associazione di Volontariato
Le Aquile Unità Cinofile da Soccorso Ravennate
Email leaquile@leaquile.it

Nice To Meet You O.d.V.
Email cinofilisomma@gmail.com

CORSO PER ISTRUTTORI - FIGURANTI CINOFILI DI PROTEZIONE CIVILE

STAGE " PROBLEMI DI COMPORTAMENTO DEL CANE NELLA VITA E NEL LAVORO "

In programma nelle giornate del 16 e 17 Gennaio 2027

Presso Il Centro cinofilo Le Aquile U.C.S.R.

Via Francesco Bonsi nr. 47 Lugo (RA)

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/la sottoscritto/a si impegna, una volta inviata alla organizzazione, la domanda di iscrizione, ad effettuare il pagamento del Contributo spese quantificato in euro € 100,00. La cifra versata sarà restituita esclusivamente in caso di disdetta del corso da parte dell'ORGANIZZAZIONE.

CONTO CORRENTE PRESSO LA BANCA
BCC Credito Cooperativo Ravennate e Imolese
Agenzia di Fusignano
IBAN : IT43Y0854267560000000190619

Il sottoscritto dichiara di aver in essere polizza assicurativa per danni a terzi causati da se stesso o dal cane: il sottoscritto solleva L'organizzazione 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 _____

Autorizzo l'Organizzazione 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 sen si 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 siche, 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 leaquile@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_____