

AUTORIZZAZIONE A MONTARE PER MINORENNE

Spett.le

ASSOCIAZIONE _____

VIA _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV.()

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE MINORE

Il/La sottoscritt _____

nato a _____ Prov. () il _____

Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____

Comune di _____ CAP _____ Prov.()

Tel/cell _____ E-mail _____

Cod. Fisc. _____

AUTORIZZA

Il/i prori/io figli (sotto elencati) a svolgere una lezione prova di equitazione, all'interno dell' A.S.D. in intestazione ; o in caso di cavaliere al 14° anno compiuto, di escursione con cavallo fornito dal centro.

Sono a conoscenza che l'Associazione è affiliata come da disposizioni normative ad un Ente di Promozione Sportivo **OPES ITALIA – SETTORE NAZIONALE OPES EQUITAZIONE/ISHA** è in possesso di copertura assicurativa giornaliera.

Sono a conoscenza che per i minori è obbligatorio l'utilizzo dei dispositivi di protezione forniti dal Tecnico Referente, sia all'interno del Centro A.S.D., sia in caso di escursione esterna.

DICHIARO

() DI voler aderire alle attività dell'Associazione come Socio giornaliero cavaliere con assicurazione RCT

() DI essere a conoscenza della copertura assicurativa tipo "BRONZE".

CAVALIERE 1:

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ PROV.() IL _____

RESIDENTE IN _____ COMUNE DI _____ PROV.()

COD. FISC. _____ DOCUMNETO _____

CAVALIERE 2:

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ PROV.() IL _____

RESIDENTE IN _____ COMUNE DI _____ PROV.()

COD. FISC. _____ DOCUMNETO _____

Firma Genitore o patria potestà _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003

Gentile sig./sig.ra

ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 (di seguito T. U.), ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), norma che disciplina la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, trattamento che dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti, in relazione ai dati personali di cui questa associazione _____ entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

Il trattamento è finalizzato unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'associazione stessa nei limiti delle disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

a. Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.

b. Le operazioni possono essere svolte con o senza il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

c. Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

3. CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI.

I dati personali saranno a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione si riveli necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

6. DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Titolare del trattamento è " _____ " (indicare l'associazione) con sede in **VEDI INTESTAZIONE**

Responsabile del trattamento è il Sig. _____ (da indicare se nominato).

Firma Genitore o patria potestà _____

Firma e timbro dell'Associazione _____

Assicurazioni e Abilitazione a montare al sito: www.isha-italia.it – www.opesequitazione.it

La presente informativa e richiesta, è composta di n° 2 (due) pagine, a cui sono allegati documenti d'identità del genitore o di chi esercita la patria potestà