

# Lega Italiana Sport Equestri



## DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER GIUDICE DI DRESSAGE DI 1° LIVELLO

RICHIEDENTE:

nome \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_  
luogo – data di nascita \_\_\_\_\_  
residenza: via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
  
dati patente FISE/altro ENTE \_\_\_\_\_  
centro ippico di appartenenza \_\_\_\_\_

ALLEGA:

- CURRICULUM (formato europeo)

Dichiaro di accettare lo statuto ed i regolamenti dell'Ente e di consentire, ai sensi del DLGS 196/03 art 13 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, al CONI ed ai competenti Ministeri e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati. Si dichiara inoltre che il sodalizio è a conoscenza della convenzione assicurativa stipulata dal CSEN con primaria compagnia per la copertura degli infortuni. Le condizioni di polizza saranno portate dettagliatamente a conoscenza di tutti gli associati.

Autorizzo Lega Italiana Sport Equestri ad inserire il mio nominativo nell'elenco dei Giudici di Dressage, che potrà essere pubblicato sul sito della LISE, di Federitalia Sport e di CSEN.

Esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra espressamente indicate.

- SÌ  
 NO

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma

**Il presente modulo, compilato e firmato, ed i relativi allegati devono essere spediti a:**  
**LEGA ITALIANA SPORT EQUESTRI – CASCINA RONCO 13 – 13873 MASSAZZA (BI) – fax 0321-659365**  
**e-mail: [info@legaitaliansportequistri.it](mailto:info@legaitaliansportequistri.it)**