

Lega Italiana Sport Equestri



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER OPERATORI EQUESTRI TURISTICI

RICHIEDENTE:

nome _____

cognome _____

luogo – data di nascita _____

residenza: via _____

CAP _____

Città _____

Provincia _____

codice fiscale _____

telefono _____

fax _____

cellulare _____

e-mail _____

dati patente FISE/altro ENTE _____

agriturismo/villaggio/associazione di appartenenza _____

ALLEGA:

- N. 4 FOTO-TESSERA

- CURRICULUM

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 degli Operatori Equestri Turistici, 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@legaitalianasportequistri.it**