

A.N.A.M.

Via Canova, 13/A - 58100 Grosseto Tel. 0564/417087 - Fax 0564/25081
anam@gol.grosseto.it – www.anamcavallomaremma.com

MODULO DI ADESIONE CORSO DI MONTA TRADIZIONALE MAREMMANA

Cognome _____ Nome _____
Luogo e data nascita _____
Indirizzo _____ Cap. _____
Città _____ Provincia _____ Tel./Cell. _____
Fax _____ E-mail _____

Chiede l'adesione al corso di monta tradizionale che si svolgerà nel seguente periodo:

[] 08/10 Giugno – Butteri d'Alta Maremma - Bandite di Scarlino – Loc. Puntone (GR)

Partecipa al corso con il proprio cavallo:

NO SI nome del cavallo _____

Il costo di partecipazione è di euro 50 al giorno a persona con cavallo proprio e 100 euro al giorno a persona con cavallo e bardatura a noleggio; sono esclusi vitto, alloggio e stallaggio.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della presentazione del corso di monta tradizionale maremmana e di parteciparvi a suo rischio e pericolo e sotto la propria responsabilità.

Dichiara altresì di sollevare l'A.N.A.M., il Presidente, tutto lo staff dell'organizzazione e tutte le altre persone collegate con l'organizzazione, da ogni e qualsiasi responsabilità per danni e inconvenienti che a lui derivassero o derivassero a terzi, o a cose di terzi, per effetto della mia partecipazione al presente corso, rinunciando a priori a qualsiasi rivalsa ed ad ogni ricorso ad autorità non considerate dalle vigenti norme.

Autorizzo, ai sensi del D.Lgs 196 del 30/06/2003 sul trattamento dei dati personali, l'ANAM, a trattare i dati riportati nel presente modulo per gli adempimenti degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività formativa dallo stesso svolta nell'ambito della gestione amministrativa, finanziaria. I dati potranno essere trattati anche per lo svolgimento di ricerche statistiche e di marketing promosse l'ANAM e da altri Enti Pubblici coinvolti nella gestione dell'attività formativa, sia mediante elaborazione elettronica sia con modalità manuali e su supporto cartaceo. Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento, i dati potranno essere comunicati: al personale interno dell'ANAM, a soggetti esterni in adempimento agli obblighi di legge, a soggetti esterni (professionisti, aziende, società ed enti) ai fini di possibili assunzioni. Il sottoscritto è stato informato che i dati saranno custoditi e trattati con sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza.

data _____

Firma _____