

COMPRESORIO ALPINO TO1 Valli Pellice, Chisone e Germanasca

MODULO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE SERVIZI E PER IL RILASCIO DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Sig.	
residente in (indirizzo)	
Codice fiscale	
Documento d'identità n.	rilasciato da
indirizzo e mail	PEC
Telefono	

presa visione dell'Informativa redatta ai sensi dell'articolo 13 del GDPR Regolamento (UE) 679/2016 e allegata alla presente

chiede

l'erogazione dei servizi sottoindicati **rilasciando il proprio consenso** al Presidente Federico Avondetto del CATO1 per il trattamento dei dati personali sopra indicati:

- | | | |
|--|----|----|
| 1)* invio di comunicazioni/documentazione al suo indirizzo anagrafico | SI | NO |
| 2)* invio di comunicazioni/documentazione al suo indirizzo di posta elettronica o tramite sms o messaggio whatsapp al suo cellulare; | SI | NO |
| 3)* restituzione di quote economiche mediante accredito su C/C utilizzando l'IBAN comunicato | SI | NO |

e rilascia il proprio consenso per il trattamento dei dati personali sopra indicati al fine di:

- | | | |
|--|----|----|
| 1)* pubblicazione dei dati anagrafici sul Sito internet e/o nelle bacheche del CA per le graduatorie per l'ammissione alla tipica fauna alpina e per le assegnazioni per la caccia di selezione | SI | NO |
| 2)* comunicazione agli organi di vigilanza venatoria dei dati personali richiesti quando non previsti da un obbligo di legge | SI | NO |
| 3)* comunicazione agli organi sanitari (ASL, IZSTO) dei dati personali quando necessari e richiesti in merito ad indagini sanitarie sulla fauna selvatica | SI | NO |
| 4)* pubblicazione sul Sito internet e/o sul Notiziario del C.A.TO1 di immagini e/o video che lo riguardano, forniti da lui stesso o da persone autorizzate alla ripresa, e del nome dell'autore, con l'esclusivo scopo di documentare le attività istituzionali, nonché la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici del C.A. TO1, per il tempo necessario per la finalità | SI | NO |
| 5)* indicazione dei dati anagrafici per le classifiche dei trofei pubblicate sul Notiziario del C.A.TO1 | SI | NO |

*Il sottoscritto.....rilascia il proprio consenso al trattamento dei dati relativi alla propria **salute e ai certificati medici**, in occasione delle richieste di rimborso delle quote di partecipazione economica. SI NO

*(**N.B.**): Barrare chiaramente l'opzione prescelta.

Il sottoscritto riceve informazioni relative all'esistenza del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca, dandone comunicazione scritta al CATO1, Via Alliaudi 1, Bricherasio o tramite email o PEC agli indirizzi info@catouno.it o catouno@cert.dag.it specificando a quale punto si debba riferire la revoca. Si informa che con la revoca del consenso, non riceverà il servizio richiesto previsto nel relativo punto.

Si precisa che con la compilazione di questo modulo si dichiara anche di aver preso visione dell'informativa allegata.

Luogo data

firma (*leggibile*)