



XXXVIII TRAVAGLIATOCAVALLI

28-29-30 Aprile 1 Maggio 2017

TRAVAGLIATO CAVALLI 2017 Scheda prenotazione box (Inviare 1 scheda per ogni cavallo)

n. prot. _____

INFORMATIVA e CONSENSO AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D. LGS 196/2003

I dati vengono raccolti dalla N.T.P.A. in conformità a quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali". Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura degli stessi non consentirà l'iscrizione al Campionato. I dati verranno trattati in modo manuale e/o elettronico al fine di dare esecuzione all'iscrizione alle gare ed ai fini amministrativi. I dati potranno essere comunicati a consulenti, a ditte e imprese che collaborano con la N.T.P.A. per la realizzazione della Manifestazione. Inoltre i dati anagrafici dei Cavalieri verranno comunicati alle Federazioni equestri nazionali ed Internazionali e potranno essere diffusi attraverso stampa, radio e televisione ai fini di informazione circa i risultati delle gare. In base a quanto previsto dall'art.13 della legge sopra menzionata i dati potranno essere consultati, modificati, integrati o cancellati scrivendo al Titolare degli stessi: N.T.P.A. - c/da Dragonara - 85100 Potenza cell. 320.7298343. Autorizzo pertanto il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati così come sopra indicato.

Data ____/____/____ Firma _____

Il sottoscritto _____ in qualità di persona fisica o legale rappresentante della Società/Associazione _____ proprietaria del cavallo _____

con residenza / sede in _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

Fax _____ E-mail: _____

Prenota il box per il cavallo (nome) _____ Sesso _____

Razza _____ Anno di nascita _____ Passaporto APA n° _____

N° di Microchip _____ Proprietario _____

Dichiara che il cavallo è coperto da assicurazione R.C. con polizza n. _____ della Compagnia: _____

SEZIONE DISCIPLINE:

TEAM PENNING

BOX (DAL 1 AL 15 Aprile) € 200,00

Le prenotazioni dovranno pervenire complete in ogni loro parte entro il 15 aprile 2017 e saranno considerate valide solo se accompagnate dal relativo pagamento totale a N.T.P.A. (National Team Penning Association) IBAN **IT23Q030670420300000001844**.

IL FIRMATARIO DI QUESTA RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE: DELLE NORME SANITARIE IN VIGORE, DEL REGOLAMENTO GENERALE DELLA MANIFESTAZIONE E DELLE NOTE INFORMATIVE DELLA N.T.P.A. E, DI ACCETTARLI INTEGRALMENTE IN OGNI LORO PARTE. LA MODULISTICA PRIVA DI FIRMA NON SARÀ RITENUTA VALIDA.

**LETTO ED APPROVATO
IL PROPRIETARIO DEL CAVALLO**

_____ li _____

Firma _____

Spedire la seguente scheda alla **Segreteria N.T.P.A.** - Telefono: **Piero 320.7298343 - Vincenzo 389.8350372;**

E-mail: ntpaws@gmail.com

RISERVATO ALL'ENTE

Ritirato il titolo per € _____ emessa quietanza n° _____ in data _____