



National Cutting Horse Association of Italy

Modulo Iscrizione – Membership Registration

NOME/Name: _____ COGNOME/Surname: _____

INDIRIZZO/Address: _____

CITTA'/City: _____ CAP/Zip: _____

STATO/State: _____ E-MAIL: _____

TELEFONO/Phone: _____ CELL/Mobile: _____

DATA DI NASCITA/Birth date: _____ LUOGO/Place: _____

PROFESSIONE/Job: _____ COD.FISC: _____

NCHA Membership Number: _____

La tessera Ncha of Italy ha copertura annuale con scadenza il 31 dicembre dell'anno di rinnovo. Lo status di Open, Non Pro, Novice e Youth è stabilito di anno in anno e per quanto riguarda le categorie Limited, la partecipazione o meno è stabilita dal piazzamento conseguito nella classifica triennale Open e Non Pro. Per informazioni e delucidazioni potete chiedere alla segreteria.

Ricordiamo che il tesseramento è obbligatorio per tutti i concorrenti, proprietari e assistenti che accedono all'area di riscaldamento perché prevede inclusa nel tesseramento la copertura assicurativa. Pertanto vi chiediamo di compilare il modulo con cura e attenzione.

<input type="checkbox"/> TESSERA GENERALE/REGULAR MEMBERSHIP € 200,00	<input type="checkbox"/> TESSERA ASSISTENTI/ HELPER MEMBERSHIP € 20,00
<input type="checkbox"/> TESSERA YOUTH/ YOUTH MEMBERSHIP € 50,00	<input type="checkbox"/> TESSERA STRANIERI/ FOREIGN MEMBERSHIP € 100,00
<input type="checkbox"/> TESSERA NOVICE/ NOVICE MEMBERSHIP € 20,00	

Firma/Signature

Data/Date

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile Socio,

Le comunichiamo che ASD NCHA of Italy effettuerà il trattamento dei dati personali comuni (es: nome, cognome, indirizzo, categoria di appartenenza), particolari (es. di salute) al mero fine di poter dare seguito alla sua richiesta di divenire socio della nostra Associazione.

-MODALITÀ: i dati saranno trattati su supporto cartaceo o informatico con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in grado di garantire l'integrità e la riservatezza rispetto alle misure organizzative e logistiche previste dalla norma in vigore;

-FINALITÀ: i dati saranno trattati esclusivamente per svolgere e dare esecuzione alle attività derivanti dai rapporti in essere fra le parti relative al rapporto associativo e per tutte le attività e gli adempimenti di legge necessari. Il trattamento dei dati particolari (es. di salute) è imprescindibile in caso di infortunio/sinistro.

COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI: i dati potranno essere messi a conoscenza, degli Organi Associativi, Associazioni, Enti, Organizzazioni facenti parte del mondo dei "cavalli" anche per l'iscrizione e/o partecipazione a manifestazioni e gare, di società di assicurazioni in caso di sinistri, Società Informatiche per la gestione dei software; e potranno essere diffusi sul sito internet e pagina Facebook dell'allevamento per dare contezza degli eventi, delle gare e manifestazioni nonché dell'attività dell'Associazione.

-BASE GIURIDICA: accordo di associazione.

-I SUOI DIRITTI: ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati; la cancellazione, la correzione; la trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in modo illegittimo e la comunicazione di tali attività a coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi purché possibile o purché non comporti mezzi sproporzionati; potrà altresì chiedere la limitazione dei dati, nonché opporsi, per motivi legittimi ed anche solo in parte, al trattamento dei dati personali, potrà inoltre richiedere l'oblio, revocare l'eventuale consenso prestato per il trattamento dei dati particolari, Le è concesso il diritto alla portabilità dei suoi dati ed il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo, preposta alla Protezione dei dati. Vi è sempre concessa la possibilità di revoca del consenso scrivendo ai recapiti sotto indicati.

-DURATA DELLA CONSERVAZIONE: i dati saranno conservati per 10 anni; e/o per il tempo necessario in relazione alle previsioni di legge.

-DATI DEL TITOLARE: NCHA of Italy ASD, Via M. Buonarroti 1,42028 Poviglio (RE), nchaofitaly@gmail.com

- Il Titolare potrà essere contattato per tutte le richieste di cui sopra, ai recapiti indicati .

- Presto altresì il mio consenso all'utilizzo dei miei dati particolari (es. stato di salute solo in caso di infortunio/sinistro)
- Con la presente autorizzo altresì all'uso della mia immagine tramite riprese video, filmati e foto per pubblicazioni sul sito o social network dell'Associazione NCHA of Italy, brochure, eventi, relazioni, formazione inerenti l'attività dell'Associazione stessa.

Firma/Signature

Data/Date
