



Io sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____ Tel. _____

titolare del Porto d'armi n° _____ rilasciato il _____

CHIEDO

Di essere ammesso ad uno dei futuri corsi, da:

12 ORE

3 ORE

DICHIARO

Di essere in possesso di almeno uno dei seguenti attestati:

- corso per il prelievo di selezione degli ungulati**
- corso per la corretta organizzazione e conduzione del prelievo del cinghiale (c.d. "corso da caposquadra)**

E' OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DELL'ATTESTATO

per l'ottenimento dell'abilitazione da **COADIUTORE al controllo del cinghiale**, come previsto dall'art. 9, comma 2, D.G.R. n° 4876/2018.

Data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso
Così come indicato dalle lettere a, b, c, d dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG. UE 2016 / 679)

Ai fini previsti dal Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo all'utilizzo dei dati personali, il/la Sig./Sig.ra _____ nato a _____ il _____, residente in _____, c.f. _____, è informato che il trattamento dei dati personali dallo stesso forniti ed acquisiti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti.

a) Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è Tiscornia Luigi Marco presidente pro tempore del Comitato di Gestione dell' Ambito Territoriale di Caccia Genova 2 levante con sede legale a Genova C.so Sardegna 326 r - 16142 C.F. 95041500109

b) Finalità del trattamento

I dati forniti sono necessari ai fini dell'iscrizione e del pagamento della quota associativa, per gli adempimenti di legge previsti per lo svolgimento dell'attività istituzionale, in particolare:

- per l'inserimento delle anagrafiche nei data-base informatici dell'associazione;
- per il rilascio del tesserino regionale;
- per adempiere agli obblighi previsti dalle norme di legge e regolamentari regionali, nazionali e comunitari.

c) Periodo di conservazione dei dati

La conservazione dei dati personali forniti avverrà per tutta la durata dell'iscrizione all'associazione e per ulteriori anni 5;

d) Diritti dell'interessato

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n. 2016/679);
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo Pec - Atc Ge2 Levante postmaster@pec.atcge2levante.it

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)