



MODULO DI ADESIONE

Da inviare a: addestratori@enci.it

Selezione per la partecipazione al corso di formazione per unità cinofile addestrate al rilevamento delle carcasse di cinghiale come strumento di prevenzione e controllo della peste suina africana

Il sottoscritto.....nato a.....il.....

e residente a.....via.....

codice fiscale:

telefono: socio ENCI tessera nr.

indirizzo email:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione al corso di formazione per unità cinofile addestrate al rilevamento delle carcasse di cinghiale

A tal fine dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti

<input type="checkbox"/>	Addestratore ENCI
<input type="checkbox"/>	Esperto Giudice ENCI
<input type="checkbox"/>	Allevatore con affisso ENCI
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):

DATI DEL CANE

(il cane dovrà avere almeno 9 mesi di età alla data del test di ammissione e dovrà essere accompagnato da copia del libretto sanitario attestante il profilo vaccinale e da certificato di buona salute)

Nome:Microchip:

Taglia:Età:Sesso:

Dichiaro che il cane è iscritto all'anagrafe canina.

Informativa sulla privacy: ENCI informa che i dati personali volontariamente forniti dal richiedente all'atto di compilazione del presente Modulo, saranno oggetto di trattamento, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, unicamente per le finalità connesse allo svolgimento del Progetto, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n, 2016/679).

Data _____ Firma del richiedente _____