

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PATENTINO 2019

Si prega di consegnare o trasmettere la scheda di iscrizione a:

- Via e-mail: ornella.delneri@aas5.sanita.fvg.it
- Via fax: 0434 369832
- Via posta a: Servizio Veterinario AAS n. 5 Friuli Occidentale
Via della Vecchia Ceramica, 1 – 33170 Pordenone

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO IL PATENTINO: Edizione Azzano Decimo 14 e 21 settembre 2019

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel./Fax _____ Cell. _____

e-mail _____ Cod. Fiscale _____

Chiedo di poter partecipare al corso "Il Patentino" sessione del **14 e 21 settembre 2019 Azzano Decimo**

In caso di raggiungimento del numero massimo dei partecipanti verranno comunicate le date alternative

DATA _____ FIRMA _____

RICHIESTA DI PARTECIPARE ALLA PROVA PRATICA CON IL PROPRIO CANE

Il sottoscritto, presa visione del programma, chiede di partecipare alla prova pratica con il proprio cane. A tal scopo dichiara che l'animale ha più di 4 mesi di età, è stato vaccinato almeno nei confronti di cimurro, epatite virale, leptospirosi, gastroenterite virale, tosse dei canili ed è assicurato per RC verso terzi. Dichiara inoltre di sollevare gli Enti organizzatori da qualsiasi responsabilità per danni provocati dal proprio cane.

(Firmare solo se interessati alla richiesta) DATA _____ FIRMA _____

APPROVAZIONE DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL CORSO _____

INFORMATIVA PRIVACY: i dati anagrafici raccolti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate agli aspetti organizzativi del corso e saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti e in particolare dal Regolamento CE 2016/679, secondo le procedure interne. Informato di quanto sopra, ne autorizzo il trattamento.

DATA _____ FIRMA _____