

CONTROLLO DELLA TRICHINOSI NEL CINGHIALE:

Corso di formazione riservato ai cacciatori residenti nell' A.T.C. 1 Campobasso

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La domanda dovrà essere inoltrata entro e non oltre il 27 luglio 2025 – a mezzo e-mail o a mano

*** COMPILARE SCRIVENDO IN STAMPATELLO.**

RICHIESTA di iscrizione al Corso,

Il sottoscritto: _____

Cognome e Nome

Nato a _____ (____) in data ____/____/____ residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

Codice Fiscale

Tel. _____

e-mail: _____

CHIEDE

di frequentare il corso di formazione per cacciatori volto ad effettuare campioni di muscolo sulle carcasse di cinghiali con la finalità di effettuare il controllo sulla presenza della Trichinosi nelle popolazioni di tali animali. Si impegna a seguire tutte le ore previste per la formazione e ad osservare con diligenza e responsabilità gli insegnamenti ricevuti collaborando, eventualmente, con le Autorità Sanitarie dell'ASREM in caso di positività di tali campioni e/o nella raccolta di tutte le necessarie informazioni per la gestione della specie.

Luogo _____ data _____

Firma (leggibile) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

I dati personali richiesti saranno trattati dal **Titolare del Trattamento: ATC 1 – CAMPOBASSO (Ambito Territoriale di Caccia N.1)** Via S. Antonio Abate n.236 – 86100 Campobasso C.F. 92033000701 – e-mail: info@atc1campobasso.com, **solo per la gestione dell'iscrizione e della partecipazione al corso di addestramento per cacciatori** e per eventuali comunicazioni con le Autorità Sanitarie (ASREM) in caso di necessità.

Il trattamento avverrà in forma cartacea e/o elettronica, nel rispetto delle norme sulla protezione dei dati. I dati saranno comunicati solo ai soggetti strettamente necessari (es. personale organizzatore, ASREM) e **non saranno diffusi né trasferiti all'estero**.

I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del corso e degli adempimenti connessi.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 GDPR (accesso, rettifica, limitazione, opposizione) scrivendo al Titolare oppure richiedere l'informativa dettagliata.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso la presente informativa.

Firma (leggibile) _____