

# A.N.I.C.A.

Associazione Nazionale Italiana Cavallo Arabo

Via delle Basse 1/1 A 43044 Collecchio PR

Tel 0521/805250 fax 0521/800212 - [segreteria@anicahorse.org](mailto:segreteria@anicahorse.org) - [www.anicahorse.org](http://www.anicahorse.org)

## GARA AMATORIALE CAMPIONATO NAZIONALE CITTA' DI CASTELLO AUTORIZZAZIONE PER MINORI DI 18 ANNI

### I sottoscritti

1) **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ loc: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

N. documento di identità e tipo: \_\_\_\_\_

2) **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ loc: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

N. documento di identità e tipo: \_\_\_\_\_

dei quali si **allega fotocopia dei due documenti di identità**, esercenti la Patria potestà sul minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

dichiarano di autorizzare il minore **A PARTECIPARE ALLA GARA AMATORIALE organizzata a Città di Castello in occasione del Campionato Nazionale del PSA (13/14 SETTEMBRE 2014)** esonerando l'ANICA da ogni qualsivoglia responsabilità.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma dichiarante n. 1

\_\_\_\_\_ firma dichiarante n. 2

Pienamente informato delle finalità e delle modalità del trattamento e rilevato che lo stesso è rispettoso del D. Lgs. N.° 196/2003 esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

**Consenso al trattamento di dati personali**

**Consenso alla pubblicazione dei dati personali**

Si No

Si No

Data..... firma.....