

**COMPRESORIO ALPINO TO 4 VALLI DI LANZO, CERONDA E CASTERNONE  
MODULO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE SERVIZI  
E PER IL RILASCIO DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Sig. *(cognome e nome)*

residente in *(via, numero civico, comune)*:

Codice Fiscale:

Documento d'identità n

Rilasciato da:

Indirizzo e mail

PEC:

Telefono cellulare

**Preso visione dell'informativa redatta ai sensi dell'articolo 13 del GDPR Regolamento (UE) 679/2016 e allegata alla presente,**

**CHIEDE**

l'erogazione dei servizi sottoindicati **rilasciando il proprio consenso** al Presidente/Commissario del CATO4 Sig. Guiscardo Gibellini per il trattamento dei dati personali sopra indicati :

- |   |    |    |
|---|----|----|
| 1) invio di comunicazioni/documentazione al suo indirizzo anagrafico;   | SI | NO |
| 2) invio di comunicazioni/documentazione al suo indirizzo di posta;<br>elettronica o tramite sms o messaggio whatsapp al suo cellulare;   | SI | NO |
| 3) restituzione di quote economiche mediante accredito su C/C utilizzando l'IBAN<br>comunicato;   | SI | NO |
| <b>e rilascia il proprio consenso per il trattamento dei dati personali sopra indicati al fine di:</b>  |    |    |
| 4) inserimento e modifica dei dati nell'Anagrafe venatoria regionale e stampa del<br>tesserino venatorio;   | SI | NO |
| 5) stampa delle autorizzazioni nominative per le diverse forme di caccia previste<br>dalla normativa vigente;   | SI | NO |
| 6) pubblicazione sul sito web e nelle bacheche del CA di graduatorie per<br>l'ammissione alla caccia di selezione e/o alla tipica fauna alpine e/o alle altre forme<br>di caccia e relativi censimenti; | SI | NO |
| 7) comunicazione agli organi sanitari (ASL, IZSTO) dei dati personali quando<br>necessari e richiesti in merito ad indagini sanitarie sulla fauna selvatica;  | SI | NO |
| 8) indicazione del nome dell'autore per eventuali immagini fotografiche fornite agli uffici<br>e/o pubblicate sul sito internet o sui notiziari o esposte in occasione di mostre dei trofei;            | SI | NO |
| 9) comunicazione alla R. P, alla C.M. di Torino, agli ATC/CA dei dati personali riferiti<br>alle abilitazioni venatorie conseguite a seguito di corsi formativi   | SI | NO |

Il sottoscritto riceve informazioni relative all'esistenza del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca, dandone comunicazione scritta al CATO4, Viale Celestino Tinetti 4-10074 Lanzo T.se o tramite email o PEC agli indirizzi info@cato4.it o cato4@pec.it **specificando a quale punto si debba riferire la revoca.**

**Si informa che con la revoca del consenso, non riceverà il servizio richiesto previsto nel relativo punto.**

**Si precisa che con la compilazione del presente modulo si dichiara la presa visione dell'informativa allegata.**

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA *(leggibile)*