



Richiesta di accredito

da inviare a rassegna.cim@gmail.com

Il sottoscritto
nato il a
residente in via
tel. Cod. Fiscale
P.IVA
titolare della Scuderia
IBAN
e-mail.....

CHIEDE

di partecipare alla rassegna che si terrà in data **29 settembre 2025** al *Centro Ippico Mediceo* in Via Roma 592 a Prato. Oltre che personalmente le offerte e l'acquisto dei puledri saranno effettuati per mio conto da:

Nome e Cognome
Indirizzo
Telefono
Estremi documento di identità

allegare fotocopia di documento di identità

Data,

Firma

.....

Firmando questo documento acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte del Centro Ippico Mediceo per le finalità di pubblicazione a scopo promozionale.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), ti informiamo che i tuoi dati personali saranno trattati per le finalità di pubblicazione a scopo promozionale. Le categorie di dati trattati sono Ragione sociale, Partita IVA, Codice Fiscale, indirizzo email e numero di telefono. La base giuridica del trattamento è il consenso liberamente fornito dall'interessato. I tuoi dati saranno conservati per tutto il tempo della pubblicazione. Potrai esercitare i tuoi diritti, tra cui l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento e l'opposizione, contattando rassegna.cim@gmail.com.