



Spett.le
ACSI TOSCANA
c/o ACSI LUCCA - Settore Equitazione

info@acsiequitazionetoscana.it

Lì _____, ____/____/2021

Oggetto: EQUI SUMMER CUP - Richiesta GARE per Inserimento in Calendario

La/Il Sottoscritta/o _____ in qualità di
Presidente/Legale Rappresentante

del Centro Ippico (ASD) _____

con sede in

CHIEDE

l'organizzazione di **N. 1 GIORNATA SINGOLA**

da inserire nel **CALENDARIO ACSI EQUITAZIONE EQUI-SUMMER CUP 2021**

PROPONENDO la seguente DATA: ____ / ____ /2021

SETTORE

- Monta Inglese Monta Western

DISCIPLINA

- Salto ostacoli Dressage
 Special slalom Racing Tire
 Couple Penning

DICHIARA inoltre:

- attesta ad ACSI lo stato di **idoneità del proprio centro ippico**, per la pratica dell'attività equestre nell'ambito dell'evento/tappa "Equi Summer Cup 2020";
- aver preso visione del **REGOLAMENTO GARE ACSI** in vigore, relativo alla/e specifiche discipline per la quale/i si candida, rispettandolo senza deroghe;
- essere in regola con l'**AFFILIAZIONE ACSI** dell'anno in corso;
- essere a conoscenza delle **misure di contenimento COVID-19 vigenti, rispettandole senza deroghe;**
- **essere a conoscenza del PROTOCOLLO ACSI "LINEE GUIDA PER IL CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID - 19 RELATIVE ALLE ATTIVITA' SPORTIVE ACSI EQUITAZIONE"** e di rispettarlo senza deroghe;
- aver preso visione del **Regolamento UE 679/2016** (cosiddetto **GDPR**) sulla **Privacy** a tutela dei dati personali e che fin da adesso autorizza la Sede Provinciale, Regionale e Nazionale, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività dell'associazione ACSI. Autorizza inoltre l'acquisizione di **Immagini** (Foto/Video) durante lo svolgimento delle attività organizzate da Acsi nonché il loro impiego a scopo informativo, pubblicitario e statutario, attraverso pubblicazioni su materiale cartaceo e/o digitale e/o web;
- assegna i seguenti **INCARICHI** di riferimento, **in nome e per conto dell'ASD/SSD**, in vigore a far data dalla firma della presente:

RESPONSABILE ORGANIZZATIVO della **GIORNATA**

il Sig. _____

Tess. ACSI n. _____ (in corso di validità)

C.FISCALE _____ CONTATTO CELL _____

RESPONSABILE TECNICO di svolgimento **GARA**

il Tecnico Sig. _____

Tesserino Tecnico n. _____ (in corso di validità)

C.FISCALE _____ CONTATTO CELL _____

RESPONSABILE della **COMMISSIONE GIUDICI**

il Giudice Sig. _____

Tesserino Tecnico n. _____ (in corso di validità)

C.FISCALE _____ CONTATTO CELL _____

FIRMA Presidente/Legale Rappresentante ASD/SSD

TIMBRO ASD/SSD