



# ALBO NAZIONALE AUTORIZZAZIONI A MONTARE (PATENTI)



Il/La Sottoscritto/a ..... nato a .....

il ....., Codice Fiscale .....

telefono ....., email .....

Esaminatore della A.S.D. o CIRCOLO .....

affiliata CSEN con codice fiscale .....

certifico che

l'atleta ..... nato a .....

il ....., Codice Fiscale .....

telefono ....., email .....

ha superato l'esame per PATENTE (autorizzazioni a montare)

- A – livello base – principiante (40 h)
- B – livello medio – buona impostazione tecnica – autonomo all'interno della struttura (80 H)
- C – livello avanzato sportivo-competitivo – cavaliere autonomo (minimo 16 anni)

Richiedo pertanto l'iscrizione dell'atleta all' Albo Nazionale Autorizzazioni Montare, riservato ai soli possessori di Patenti A, B o C.

Ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito ne Regolamento UE n. 2016/679 e D.lgs. 101/2018 su "Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza espressamente CSEN a trattare, inserire e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato avendo preso visione del Regolamento Privacy sui siti [www.csen.it](http://www.csen.it) e [www.csenequitazione.it](http://www.csenequitazione.it).

Firma del Presidente della ASD o CIRCOLO

Firma dell'esaminatore (Istruttore)

A conferma dell'avvenuto tesseramento dell'atleta, seguirà l'invio della Patente.