



CLUB ITALIANO SPITZ

c/o Enci Viale Corsica 20, 20137 Milano(MI)

Partita Iva 01743430439

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GENETIC TEST DAY DEL 25-26/09/21

(da inviare via mail al seguente indirizzo segreteria@clubitalianospitz.com)

Il sottoscritto _____, socio dell'associazione Club Italiano Spitz, con tessera anno 2021 nr. _____, codice fiscale _____, telefono _____, E-mail _____, via _____, nr. _____, CAP _____, Città _____, Provincia (____)

Proprietario del cane di razza Spitz Tedeschi varietà _____ di nome _____, ROI _____

Microchip _____, nato il ___/___/_____

C H I E D E

di voler sottoporre il proprio cane ai seguenti test genetici:

Test Genetico	Costo	Quota dovuta dal socio	Quota a carico del C.I.S.
<input type="checkbox"/> • IPERPARATIROIDISMO PRIMARIO (PHPT)	€112,00	€56,00	€56,00
<input type="checkbox"/> • ATROFIA RETINICA PROGRESSIVA (PRA)	€56,76	€28,38	€28,38
<input type="checkbox"/> • IPERURICOSURIA	€43,58	€21,79	€21,79

(I costi del prelievo e della spedizione del campione in laboratorio sono a carico dell'associazione Club Italiano Spitz)

Si allega alla presente copia di bonifico di € _____ intestato a Club Italiano Spitz Banca Intesa San Paolo IT78O0306969122100000001851 con causale "Iscrizione Test Day".

Prima di effettuare il pagamento si prega di contattare uno dei seguenti numeri per verifica disponibilità

Raffaele 328/9411552, Antonio 333/8516821, Giuseppe 392/0723759

Con la presente dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 fornitami al momento dell'adesione al C.I.S. (Club Italiano Spitz) e comunque disponibile on line nel sito www.enci.it sotto la voce "ENCI" e consapevole che per le attività istituzionali dell'Ente mi viene richiesto il consenso al trattamento dei dati in quanto base giuridica è l'obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento per la tenuta dei registri.

- Accenso** **Nego** Il consenso all'invio di comunicazioni, ad eventi e manifestazioni in ambito cinofilo
- Accenso** **Nego** Il consenso alla pubblicazione delle immagini che la riguardano in riviste, depliant e sito istituzionale dell'ente

Luogo e data

Firma del richiedente
