

# MODULO ACCETTAZIONE



## INFORMAZIONI GENERALI

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Telefono 1	<input type="text"/>

## IL TUO CANE

Telefono 2

in quale spazio sta più tempo? Dove dorme?

È socializzato con altri cani?

☐ Giardino ☐ Casa ☐ Altro, \_\_\_\_\_

☐ Sì ☐ No

chi gestisce il cane?

☐ Proprietario ☐ Nome persona e grado parentela, \_\_\_\_\_

Nome veterinario/clinica di fiducia e numero e indirizzo

Microchip

Cosa mangia? Ha allergie?

Da quanto tempo è con voi?

Assicurazione

Altre abitudini, particolari esigenze o problematiche? ☐ No ☐ Sì

Da dove arriva?

☐ Canile - rescue

☐ Allevamento

☐ Altro, \_\_\_\_\_

se sì, specificare le varie esigenze (esempio: medicinali e orari, operazioni recenti, patologie del cane, estro o gravidanza, eventuali problematiche comportamentali)

Inviare in allegato con il questionario:

fotocopia documenti proprietario

fotocopia Libretto vaccinazioni con vaccinazioni valide

ricevuta bonifico

portare all'arrivo:

cibo quanto basta per la permanenza

giochi ed eventuali coperte /cuscini / kennel (se è abituato)

qualsiasi cosa che pensiate possa rendere la permanenza

del vostro amico più gradevole.

Nome#

Razza

Età / Sesso

M F

Sterilizzato

Sì No

Date permanenza

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

# LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese dalla Signora Cornalba Alice Andrea (Woof Zone), i giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso la residenza della stessa in occasione della giacenza di (nome) \_\_\_\_\_ n°micrichip \_\_\_\_\_

con la presente:

## AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della persona fisica Alice Andrea Cornalba sui suoi social o qualsiasi altro mezzo di diffusione adibito alla cinofilia, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della stessa tu e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, ludico, ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via e-mail.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PER LA PUBBLICAZIONE DEI DATI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_