



Società Nazionale di Salvamento

Via Luccoli, 24-4 GENOVA Tel. 0102474261

Iscrizione n. _____
triennio _____ / _____
parte da non compilare

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL BREVETTO DI

- ☐ *Bagnino di Salvataggio (solo piscina)*
☐ *Bagnino di Salvataggio*
☐ *Istruttore di nuoto*
☐ *Istruttore di Arti Marinesche*
☐

Incollare
QUI
la fotografia

Il/La sottoscritto/a _____ ☐ M ☐ F

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Allega:

- A) Due fotografie formato tessera (recenti)
B) Certificato medico attestante lo stato di "buona salute"
C) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
D) Fotocopia Codice Fiscale
E) Ricevuta di versamento dell'importo di Euro _____ sul c/c postale n. **39158290** intestato a :

"Società Nazionale di Salvamento sez. di Cagliari via Caprera 3/A - 09123 - Cagliari

CAUSALE: RILASCIO BREVETTO BAGNINO DI SALVATAGGIO

Ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs 196/03 " **tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali**" La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per soddisfare la richiesta di beni e servizi da Lei avanzata. Inoltre, in caso di suo consenso, i dati da Lei forniti saranno trattati per via informatica o cartacea, essi inoltre non saranno comunicati a terzi né verranno diffusi. I dati potranno essere trattati da soggetti interni e/o esterni alla nostra organizzazione in qualità di incaricati e/o responsabili del trattamento. Lei ha il diritto di accedere ai dati che La riguardano, di farli correggere, integrare, aggiornare, ottenerne il blocco o la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento esercitando i diritti di cui all'Art. 7 del d.lgs 196/03, rivolgendosi a: **Società Nazionale di Salvamento, via Luccoli, 24-4 16123 Genova.**

Preso atto dell'informativa di cui sopra, e delle finalità del trattamento ivi indicate, ai sensi dell'articolo 23 d.lgs 196/03

☐ Presto il mio consenso

☐ Non presto il mio consenso

Il Richiedente

Data, _____

Firma _____