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

Incollare
QUI
la fotografia

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

Il/La sottoscritto/a _____ ☐ M ☐ F

nato/a a _____Prov._____il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____Prov._____

Via _____n°___C.A.P._____

Cell. ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ casa ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

e-mail (in stampatello) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Allega:

A) Una fotografia formato tessera recente

B) Certificato medico attestante lo stato di buona salute agonistico o non agonistico

C) Fotocopia di un documento di Identità in corso di Validità

C) Fotocopia Codice Fiscale

E) Bonifico bancario:IBAN - IT39 I010 1504 8150 0003 5013 946
intestato a: "**Società Nazionale di Salvamento Sez. Cagliari**"
Indicare come **causale**: Brevetto Bagnino e Nome e Cognome del candidato.

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 _____