Società Nazionale di Salvamento
Via Luccoli, 24-4 GENOVA Tel. 0102474261

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

DOMANDA PER IL RINNOVO DEL BREVETTO DI

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

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) Brevetto originale scaduto

D) Ricevuta di versamento dell'importo di Euro _____sul c/c postale n. 00521161 intestato a

"Società Nazionale di Salvamento - Genova" - Via Luccoli, 24/4 - 16123 Genova effettuato in data_____

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 eservizi 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 e di chiederne la modifica, l'integrazione, l'aggiornamento 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 _____