



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 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) 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 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 _____