



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

ALLA SPETT. Società Nazionale di Salvamento

Via Luccoli, 24-4 16123 GENOVA

Tramite Sez. Jonio Cosentino

(Inviare a jonio@salvamentoduemari.it)

Via Campania, 5 – 87070 Roseto Capo Spulico; tel. 09811896545

Il sottoscritto _____
COGNOME NOME

Nato a _____ il _____

e residente a _____ Via _____ N _____

CAP _____ C.F. _____ TEL. _____ email _____

DOMANDA

per essere ammesso al corso di istruzione e ai conseguenti esami di abilitazione all'esercizio della Professione di

BAGNINO DI SALVATAGGIO

Al riguardo, il sottoscritto sotto la sua personale responsabilità **DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

- a) Di essere cittadino italiano;
- b) Di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi penali pendenti.

Data, _____

il Richiedente

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, e s.m.i., 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, _____