



# Società Nazionale di Salvamento

Via Luccoli, 24/4 - 16123 GENOVA (GE) - Tel. 0102474261

Iscrizione n. _____ triennio _____ / _____ <i>parte da non compilare</i>
--

## DOMANDA PER IL RINNOVO DEL BREVETTO DI

- Bagnino di Salvataggio (solo piscina)*
- Bagnino di Salvataggio*
- Istruttore di nuoto*
- Istruttore di Arti Marinesche per il Salvataggio*
- .....

Incollare  
QUI  
la fotografia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ COGNOME NOME  M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
CAMPO OBBLIGATORIO

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N.° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Indirizzo dove desidero ricevere il brevetto, se diverso dalla residenza

città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N.° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

### Allega:

- A) Una fotografia formato tessera recente
- B) Certificato medico originale attestante lo stato di "buona salute" (o copia firmata con propria dichiarazione che è conforme all'originale)
- C) Brevetto originale scaduto (formato tessera)
- D) Ricevuta di versamento dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ effettuato sul c/c postale n. 521161 (IBAN postale IT13 L076 0101 4000 0000 0521 161) oppure su c/c bancario n. 15036/80 Banca Carige (IBAN bancario IT35 L061 7501 4320 0000 1503 680) intestati **entrambi** 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 \_\_\_\_\_