Società Nazionale Salvamento
sezione Locride mare – Locri (RC)

Modulo di iscrizione corso di:

- ☐ **Bagnino di Salvataggio (BDS) mare**
- ☐ **Bagnino di Salvataggio (BDS) solo piscina**
- ☐ **Primo soccorso e defibrillazione (Bls-d)**
- ☐ **Corso Sub NADD**
- ☐ **Corso Sub HSA**

Allievo dati personali:

Cognome		**Nome**	
Data nascita		**Luogo Nascita**	
Indirizzo		**N.**	
Cap		**Città**	
Provincia		**Nazione**	
Cod.Fiscale		**Telefono**	
Email		**Cellulare**	

Privacy
Ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche il sottoscritto autorizza espressamente la Locride mare al trattamento dei propri dati personali forniti con la compilazione del presente modulo. I dati sono sono conservati presso la sede legale sita in Via Marconi, 212 in Locri (RC) la quale per assicurare il corretto svolgimento di tutte le attività necessarie o strumentali all'esecuzione della richiesta, ove necessario, potrà comunicare i Suoi dati personali a soggetti terzi, nonché soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto della Locride mare o Società nazionale Salvamento. Per esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03 (accesso, rettifica, integrazione, cancellazione dei dati, opposizione al trattamento,ecc.) è possibile rivolgersi alla Locride mare tramite raccomandata a/r o tramite email all'indirizzo di posta elettronica gi.pelle@tiscali.it. Il sottoscritto dopo aver letto attentamente l'informativa dichiara di autorizzare, e in conformità a quanto sopra indicato e più in generale secondo quanto previsto nel D. Lgs.n. 169/03, il trattamento dei propri dati personali ed in particolare, di avere esattamente compreso i contenuti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e le finalità e modalità di trattamento alle quali sono destinati i dati e quant'altro previsto nella norma richiamata.

CONSENSO DATI PERSONALI

Cognome e Nome _____ FIRMA _____