



Società Nazionale di Salvamento

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

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

DOMANDA PER IL RINNOVO DEL BREVETTO DI

- Bagnino di Salvataggio Piscina*
- Bagnino di Salvataggio Piscina e Mare*
- Istruttore di nuoto*
- Istruttore di Arti Marinesche per il Salvataggio*
-

Incollare
QUI
la fotografia

Il sottoscritto _____ M F
COGNOME NOME

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 rinnovato, se diverso dalla residenza :

Città _____ Prov. _____

Via _____ N.° _____ C.A.P. _____

Allega:

A) Una fotografia formato tessera recente

B) Certificato medico in originale attestante l'idoneità al rinnovo del Brevetto stante lo stato di "buona salute" (o copia firmata con propria dichiarazione che è conforme all'originale). Si consiglia di chiedere al Medico di attestare esclusivamente l'idoneità al rinnovo del Brevetto senza riserve e di non emettere documenti con riserve relative a condizioni patologiche di qualsiasi tipo perché, per effetto delle disposizioni relative al Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone con riguardo al trattamento dei dati personali, non siamo abilitati alla ricezione e conservazione di documenti di carattere sanitario, di attestati contenenti informazioni su limitazioni fisiche, malattie, stati di salute particolari: tali documenti non potendo essere conservati dovranno essere respinti al mittente.

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 del vigente Regolamento UE n°2016/679 ("GDPR"), La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per soddisfare la richiesta da Lei avanzata. I dati da Lei forniti saranno trattati per via informatica o cartacea, 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, e consapevole che negando il consenso non sarà possibile la gestione della mia pratica di rinnovo del Brevetto di cui sopra:

Presto il mio consenso

Non presto il mio consenso

Il Richiedente

Data, _____

Firma _____