

Sede e data del corso: ✍ \_\_\_\_\_

Cognome:	Nome:
Data nascita:	Comune nascita:
Indirizzo (via/civico/edif./scala/int.):	
Città:	CAP:
Cell:	/ Tel:
Email:	Codice fiscale:
Professione:	
Titolo di studio:	

Il sottoscritto chiede di partecipare al corso come di seguito indicato (barrare la corrispondente casella):

<input type="checkbox"/> P Standard con BLS-D e DM388/03-d.lgs 081/2008	<input type="checkbox"/> P Under 18	<input type="checkbox"/> Special FIN P per Tec./Atl./BA3 con BLS-D e DM388/03-d.lgs 081/2008
<input type="checkbox"/> Abilità per salvamento 1° grado	<input type="checkbox"/> Abilità per salvamento 2° grado	<input type="checkbox"/> Abilità per salvamento 3° grado
<input type="checkbox"/> P SS1 per Istituto Scolastico / Università	<input type="checkbox"/> P SS2 per Istituto Scolastico / Università con DM 388	<input type="checkbox"/> P SS3 per Istituto Scolastico / Università con BLS-D e DM388
<input type="checkbox"/> P Militare con BLS-D e DM388	<input type="checkbox"/> P Militare ( solo comando)	<input type="checkbox"/> Sa Nuotare 1
<input type="checkbox"/> Sa Nuotare 2		

Tabella 1 - Vedi legenda a pag.2

**Il sottoscritto** consapevole dal fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** di: aver compiuto 16 anni al momento della compilazione della domanda e non aver compiuto 66 anni al momento degli esami; di aver preso visione e conoscere integralmente la Circolare Normativa della Sezione Salvamento

**Il sottoscritto altresì attesta:** di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità esplicitate nelle informative:

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO** ai fini della gestione del corso (informativa "" **CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SEZIONE SALVAMENTO**" (clicca sul link: [https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa\\_formazione\\_sezione\\_salvamento.pdf](https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_formazione_sezione_salvamento.pdf)) e del successivo tesseramento (finalità sub A e B dell'informativa "" **PROCEDURA DI TESSERAMENTO ALLA FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO E ATTIVITÀ FEDERALI CONSEGUENTI AL TESSERAMENTO**"(clicca sul link: [https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa\\_tesseramento.pdf](https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf))).

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di iscriversi e fruire del /dei corso/i di formazione e, successivamente di accedere alla procedura di tesseramento.*

Relativamente ai trattamenti nell'ambito delle finalità di cui al punto C) dell'informativa "" **PROCEDURA DI TESSERAMENTO ALLA FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO E ATTIVITÀ FEDERALI CONSEGUENTI AL TESSERAMENTO**"(clicca sul link: [https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa\\_tesseramento.pdf](https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf))

**ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**       **NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

( **spuntare obbligatoriamente una delle due opzioni** )

alla comunicazione delle informazioni relative ai recapiti a società sponsor istituzionali della FIN per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.

*L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento ma comporterà l'impossibilità di comunicare i dati per le citate finalità.*

Data	Firma dell'interessato	in caso di minori, in qualità di: <input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore
------	------------------------	---