

Sede e data del corso: \_\_\_\_\_

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

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

<input type="checkbox"/> P Standard	<input type="checkbox"/> Special FIN P per Tec./Atl.	<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 per Istituto Scolastico / Università(SS1)
<input type="checkbox"/> P per Istituto Scolastico / Università con BLS-D (SS2)	<input type="checkbox"/> P per Istituto Scolastico / Università con BLS-D e DM388 (SS3)	<input type="checkbox"/> Sa Nuotare 1
<input type="checkbox"/> Sa Nuotare 2	<input type="checkbox"/> P Militare con BLS-D e DM388/03	<input type="checkbox"/> P Militare ( solo comando)

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: avere un'età compresa tra i 16(compiuti) e 66 anni( non compiuti) al momento della compilazione della domanda; 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 AGGIORNAMENTO SEZIONE SALVAMENTO](https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_ formazione_sezione_salvamento.pdf)" (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](https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf)"(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](https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf)"(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 <input type="checkbox"/> curatore
---------------	---------------------------------	--

NOTE PER IL COMPILATORE: