



FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO

Società Italiana Salvamento fondata in Ancona nel 1899

SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

C.F.: 97200960587 c.c.postale:32960049 tel.349-5754157

mail: info@fisasalvamentoacquatico.it sito: www.fisasalvamentoacquatico.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO ASSISTENTE BAGNANTI

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

Nato/a _____ (Provincia _____) il _____

Residente in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____

n° _____ CAP _____ Tel. abitazione _____ Tel. Cell. _____

codice fiscale _____ e-mail _____

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 20, comma secondo, della legge 15/1968 e successive modifiche e integrazioni nonché del D.P.R. 20 ottobre 1998, N.403, dichiara sotto la sua personale responsabilità di aver compiuto **16 anni al momento della compilazione della presente domanda**, di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno.

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO PER IL CONSEGUIMENTO¹:

- del brevetto di "Assistente Bagnanti" per mare, laghi e piscine
 del brevetto di "Assistente Bagnanti" per piscine

allega:

- Certificato di medicina sportiva non agonistica ² .
 Due fotografie formato tessera (possibilmente una in formato digitale)
 Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto notorio
 Fotocopia documento d'identità
 Fotocopia codice fiscale

Dichiara:

Di sottoporsi a prova di idoneità al corso, tesa ad accertare il possesso dell'adeguata acquaticità e abilità natatoria e di accettare in toto il giudizio espresso dalla commissione di esame. Inoltre dichiara di accettare l'esito d'esame per il conseguimento del brevetto. Dichiara di aver preso visione delle condizioni assicurative sottoscritte con la firma della presente domanda.

**Per Minorenni firma di un genitore o
chi ne fa le veci**

Il richiedente

_____ data e firma per esteso leggibile

_____ data e firma per esteso leggibile

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'art. 23 D. LGS 30.06.2003 N° 196

Preso atto dell'informativa che gli è stata consegnata dal responsabile del trattamento dei dati e disponibile sul sito www.fisasalvamentoacquatico.it, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 ed in particolare dei diritti riconosciuti dall'articolo 7 della legge suindicata, lei **acconsente** al trattamento di tutti i dati personali che lo riguardano ivi compresa la comunicazione e la diffusione ad opera del titolare del trattamento stesso per le finalità e nei limiti indicati dalla summenzionata normativa. Acconsente altresì alla comunicazione di tali dati ai soggetti indicati nell'articolo 5, dell'informativa stessa. Nonché per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa .

Per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa : Do il consenso Nego il consenso
Per la diffusione di immagini e filmati per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 7 dell'informativa: Do il consenso Nego il consenso

Luogo e data: _____ Firma _____

1 Contrassegnare l'abilitazione che interessa, tenendo presente in caso di brevetto assistente bagnanti mare laghi e piscine è richiesta anche la prova di voga e ulteriori prove teoriche in aggiunta alle altre per il brevetto da piscina.

2 Certificato di medicina sportiva non agonistica che riporti almeno la dichiarazione di una adeguata funzionalità dei quattro arti, di possedere un visus di almeno 9/10 per occhio (anche se con correzione di lenti) e di non avere evidenti deficit uditivi (si può utilizzare a tale scopo il Mod.CMNA)