

## MODULO D'ISCRIZIONE CLUB SUBACQUEO SCIATT DI BELGIRATE

Anno solare: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Brevetto Sub \_\_\_\_\_ (fornire fotocopia di tutti i brevetti in possesso).

Assicurazione Subacquea tipo: \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

(Fornire fotocopia del titolo assicurativo)

Copia della visita Medica Sportiva \_\_\_\_\_

Telefono/i in caso di emergenza \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Grado di parentela del contatto in caso di emergenza specificando nome e cognome del contatto):

\_\_\_\_\_

Contatto): \_\_\_\_\_

CHIEDO di poter essere iscritto come socio al Gruppo Subacqueo SCIATT per l'anno in corso. **DICHIARO** 1. di aver letto lo statuto ed il regolamento della società, e di accettarlo in ogni sua parte, 2. di esonerare gli istruttori, le guide, il presidente e il consiglio direttivo del Gruppo Subacqueo SCIATT, da ogni forma di responsabilità per danni da me causati ad altre persone, animali, cose, nonché alla mia persona; Dichiaro inoltre, di aver letto la presente dichiarazione, di aver compreso chiaramente il significato in particolare nei punti da 1 a 2 e di aver avuto esaurienti risposte alle mie domande. Accetto di mia spontanea volontà i rischi e le responsabilità per ogni mia azione.

Pertanto verso la somma di \_\_\_\_\_ Euro

Belgirate lì \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

Firma di un genitore in caso di minore \_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER IL CLUB SUBACQUEO SCIATT DI  
BELGIRATE

ANNO SOLARE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Acconsento il trattamento dei miei dati personali da parte del Gruppo Subacqueo SCIATT, così come sotto descritto, ai sensi della L. 196/2003 inerente alla privacy; Accetto che i miei dati personali vengano raccolti ed inseriti negli archivi del Gruppo Subacqueo SCIATT a fini amministrativi, promozionali e contabili, vengano comunicati al gruppo Sommozzatori NoiSea Aeroporti di Milano per essere inseriti nelle iniziative che si terranno durante l'anno solare.

Belgirate lì \_\_\_\_\_

Per accettazione \_\_\_\_\_

Firma di un genitore in caso di minore \_\_\_\_\_