



Sig. Presidente – Sez. Savona Finale L.
Società Nazionale di Salvamento
Via Lungomare Matteotti, 1
17100 Savona

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a il..... a..... Provincia..... Nazione.....
Domiciliato a Via..... n..... C.a.p.....
Codice fiscale..... e-mail.....
Professione..... Tel..... Cell.....

Chiede di essere iscritto in qualità di Socio Ordinario della Sezione.

*Dichiara di conoscere lo Statuto ed il Regolamento della Società Nazionale di Salvamento
e di impegnarsi ad ottemperarlo.*

Ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs 196/03 " **tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali**" La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per soddisfare la richiesta di beni e servizi da Lei avanzata, inoltre, in caso di suo consenso, i dati da Lei forniti saranno trattati per via informatica o cartacea, essi inoltre 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, Sezione Savona e Finale L.- Via Matteotti, 1 -17100 Savona.** Preso atto dell'informativa di cui sopra, e delle finalità del trattamento ivi indicate, ai sensi dell'articolo 23 d.lgs 196/03

Presto il mio consenso Non presto il mio consenso

Luogo..... il.....

Firma

Rilasciata Tessera n.