



*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.*