

PISCINA COMUNALE
MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DI NUOTO
CORSI DI NUOTO PER BAMBINI ED ADULTI

Il sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ Prov _____
C.F. _____
Domiciliato/a in via _____ N. _____
A _____ c.a.p. _____ prov. _____
Tel _____ cell. _____

CHIEDE

- Di essere iscritto/a
 Che il proprio figlio/a _____
Nato/a _____ il _____ sia iscritto/a

Al Corso di nuoto nei giorni di _____
Dalle ore _____ alle ore _____

LIVELLO NATATORIO

- Principiante
 Intermedio
 Avanzato

Si allega certificato medico.

Il sottoscritto esonera la Sant'Agata Servizi s.r.l – Comune Sant'Agata di Puglia da qualsiasi responsabilità relativa ai danni che possono essere arrecati al sopra citato iscritto.

Sant'agata di Puglia , _____

Firma

INFORMATIVA PRIVACY ex Art.13 D.Lgs. 196/03

I suoi dati saranno raccolti e trattati, nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs. 196/03, esclusivamente ai fini dell'iscrizione alla scuola nuoto. I dati di natura anche sensibile, non verranno comunicati né diffusi ad altri soggetti al di fuori degli incaricati.

I suoi dati sono trattati in archivi cartacei ed elettronici adottando tutte le misure di sicurezza previste dalla legge.

Letta l'informativa, l'interessato presta, sottoscrivendo, il consenso al trattamento dei dati sopra descritto.

DATA _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____