

Istruttore Subacqueo Guida Subacquea

Iscritto al n. _____

| | |
|---------------------------------|--|
| Nominativo | |
| Data e luogo di nascita | |
| Indirizzo residenza | |
| Indirizzo recapito posta | |
| Telefono fisso | |
| Cellulare | |
| Fax | |
| Email | |
| Brevetto rilasciato da | |
| Note | |
| | |
| | |
| | |

Ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003, autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente scheda, nonché il loro utilizzo ai fini del relativo procedimento e di tutti gli adempimenti connessi anche successivi, fermi restando tutti i diritti previsti dal suddetto D.Lgs. n. 196/2003, in merito all'accesso ai propri dati per richiederne la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco.

Data _____

FIRMA _____