



FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO

Società Italiana Salvamento fondata in Ancona nel 1899

FISA Treviso

C.F.: 94167110264 Tel: +39 329 4594 800

Mail: marco.battaglia@fisasalvamentoacquatico.it sito: www.fisatreviso.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto.....
Nato a il.....
Codice fiscale
Residente a
Via N°..... CAP
Telefono e-mail

CHIEDE

A questo Spettabile Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'associazione FISA Treviso. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale e il regolamento.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e per il perseguimento degli scopi statuari.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

L'eventuale pubblicazione del nome e/o delle immagini in contesti (giornali, riviste, siti web, ecc.) inerenti lo svolgimento delle attività svolte nel rispetto della normativa vigente. L'utilizzo di nomi e immagini sono da considerarsi in forma gratuita.

Lì

Firma del richiedente



FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO

Società Italiana Salvamento fondata in Ancona nel 1899

SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

mail: info@fisasalvamentoacquatico.it sito: www.fisasalvamentoacquatico.it tel.349-5754157

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
Nato/a _____ (Prov. _____) il _____
Residente in _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____
Tel. abitazione _____ Tel. Cell. _____
codice fiscale _____ e-mail _____



Consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 20, comma secondo, della legge 15/1968 e successive modifiche e integrazioni nonché del D.P.R. 20 ottobre 1998, N.403. Dichiaro sotto la sua personale responsabilità di aver compiuto **16 anni al momento della compilazione della presente domanda**, di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno.

CHIEDE

DI FREQUENTARE IL CORSO:

- PILOTA e SOCCORRITORE MOTO D'ACQUA**
 SOCCORRITORE MOTO D'ACQUA

allega:

- Certificato medico ¹.
 Due fotografie formato tessera (una possibilmente in formato digitale)
 Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto notorio
 Fotocopia documento di identità
 Ricevuta di versamento
 Altri documenti indicati nel programma del corso

Dichiara:

Di sottoporsi a eventuale prova di idoneità al corso, tesa ad accertare il possesso dell'adeguata acquaticità e abilità natatoria e di accettare in toto il giudizio espresso dalla commissione di esame. Inoltre dichiara di accettare l'esito d'esame per il conseguimento del brevetto qualunque esso sia. Di versare le quote di partecipazione al corso. Dichiara altresì di sollevare la FISA da qualsiasi responsabilità, incidente o danno che le mie azioni o omissioni possono causare. Di tenere un comportamento decoroso, di non screditare la FISA o i suoi allievi, collaboratori, formatori, volontari, sia nell'ambito delle attività FISA sia al di fuori, anche nell'utilizzo di social network o altra forma di comunicazione virtuale.

Per Minorenni firma di un genitore o
chi ne fa le veci

Il richiedente

_____ data e firma per esteso leggibile

_____ data e firma per esteso leggibile

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS 30.06.2003 N° 196 E DEL DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Preso atto dell'informativa che gli è stata consegnata dal responsabile del trattamento dei dati e disponibile sul sito www.fisasalvamentoacquatico.it, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR") e della Normativa Privacy nazionale, ti informiamo che i tuoi dati personali verranno trattati attraverso strumenti elettronici e manuali, in Italia e all'estero, anche attraverso l'utilizzo dei Social Network ed in particolare dei diritti riconosciuti dalla legge suindicata, lei **acconsente** al trattamento di tutti i dati personali che lo riguardano ivi compresa la comunicazione e la diffusione ad opera del titolare del trattamento stesso per le finalità e nei limiti indicati dalla summenzionata normativa. Acconsente altresì alla comunicazione di tali dati ai soggetti indicati dell'informativa stessa. Nonché per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate dall'informativa Do il consenso Nego il consenso

Luogo e data: _____

Firma _____

¹ Se non diversamente specificato nel programma del corso allegare Certificato di medicina sportiva non agonistica che riporti almeno la dichiarazione di una adeguata funzionalità dei quattro arti, di possedere un visus di almeno 8/10 per occhio (anche se con correzione di lenti) e di non avere evidenti deficit uditivi (si può utilizzare a tale scopo il Mod.CMNA).



FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO

Società Italiana Salvamento fondata in Ancona nel 1899

SCUOLA FEDERALE MOTO DACQUA

SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

C.F.: 97200960587 c.c.postale:32960049 tel.349-5754157

mail: info@fisasalvamentoacquatico.it sito: www.fisasalvamentoacquatico.it

DICHIARAZIONE DI ESENZIONE DI RESPONSABILITA' ED ASSUNZIONE DEL RISCHIO

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione rinuncio a qualsiasi diritto nei confronti della FISA Federazione Italiana Salvamento Acquatico, nonché di tutti gli impiegati, delegati, fiduciari, maestri e istruttori della Federazione Italiana Salvamento Acquatico, appresso indicati come « parti esentate ».

Consento che la presente dichiarazione venga utilizzata contro di me nell'ipotesi di un addebito di responsabilità nei confronti delle parti esentate.

Dopo aver letto attentamente le clausole della dichiarazione di esenzione di responsabilità, compilato il modulo, e spuntato e siglato ogni singolo paragrafo, la sottoscriverò per accettazione.

Il sottoscritto _____

nato a : _____ (____), il ____/____/____

Residente a _____ (____),

in via _____ n° _____

In qualità di iscritto al corso di (barrare con una «X» il corso prescelto):

- Soccorritore con R.W.C. (1)
- Pilota con R.W.C per il soccorso.

- Dichiaro di essere pienamente consapevole dei pericoli inerenti l'attività di salvamento.

- Dichiaro di essere consapevole che l'utilizzo della moto d'acqua, anche ai fini del salvamento, è attività pericolosa e può comportare malattie ed infortuni anche gravissimi .

- Dichiaro di essere consapevole che le esercitazioni con la moto d'acqua in acque libere, necessarie ai fini dell'addestramento e conseguimento del brevetto, possono essere svolte in luoghi distanti in termini di tempo e/o spazio

- Espressamente esonero con la presente da qualunque responsabilità e di manlevare da richiesta di terzi il/gli istruttore/i _____, che segue/organizza il corso di addestramento Soccorritori/Piloti con moto d'acqua, la Federazione Italiana Salvamento Acquatico, incluso il Presidente, il Consiglio Federale, la segreteria, i



FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO

Società Italiana Salvamento fondata in Ancona nel 1899

SCUOLA FEDERALE MOTO DACQUA

SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

C.F.: 97200960587 c.c.postale:32960049 tel.349-5754157

mail: info@fisasalvamentoacquatico.it sito: www.fisasalvamentoacquatico.it

delegati tutti, intesi quali parti esentate per qualsivoglia accadimento, per danni verificatesi a seguito della mia partecipazione al corso di Soccorritori/Piloti/Istruttori, anche per quanto attiene alle lezioni di teoria.

- Il presente esonero di responsabilità include anche avvenimenti che possano causare il mio decesso, ed è parimenti esteso alle persone obbligate al mio sostentamento, ai miei eredi, ed altri soggetti che possono reclamare un diritto o un risarcimento nei confronti delle parti esentate.
- Con l'iscrizione al corso e la sottoscrizione della dichiarazione di esonero di responsabilità espressamente dichiaro di assumere tutti i rischi, prevedibili ed imprevedibili, che possono provocare lesioni esemplificatamente e non esaustivamente indicati quali ferite, fratture e comunque tutto quanto possa derivare dalla frequentazione del corso.
- Espressamente manlevo ed esonero le parti esentate da qualunque responsabilità da parte mia, dei miei familiari e/o aventi causa, per ogni lesione comunque connessa alla mia iscrizione e partecipazione al corso, anche verificatesi dopo la sua conclusione e dopo l'ottenimento del brevetto.
- Sono, inoltre, consapevole che l'utilizzo della moto d'acqua è attività faticosa e che, quindi, effettuerò sforzi durante il corso a causa dei quali potrò subire lesioni per varie ragioni, che solo esemplificatamente e non esaustivamente si indicano patologie cardiache, panico, iperventilazione, eccetera.
- Riconosco che i termini della dichiarazione hanno valore contrattuale e firmo il documento di mia libera iniziativa.

Luogo e data _____

firma dell'allievo

DATA e firma del genitore o chi ne fa le veci



FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO

Società Italiana Salvamento fondata in Ancona nel 1899

SCUOLA FEDERALE MOTO DACQUA

SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

C.F.: 97200960587 c.c.postale:32960049 tel.349-5754157

mail: info@fisasalvamentoacquatico.it sito: www.fisasalvamentoacquatico.it

SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE DICHIARAZIONE MANIFESTO IRREVOCABILMENTE LA MIA VOLONTA' DI RITENERE IL MIO ISTRUTTORE, LA FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO E/O L'ORGANIZZAZIONE DEL CORSO FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO, INDENNI DA QUALSIASI RESPONSABILITA' PER DANNI CHE POSSANO ACCADERE DURANTE LA MIA PARTECIPAZIONE AL CORSO, SIA FISICI CHE A COSE, CHE POSSANO DERIVARE A ME O A TUTTE LE PERSONE CHE DEBBANO SOPPERIRE AL MIO MANTENIMENTO. DICHIARO DI ACCETTARE ESPRESSAMENTE TUTTE LE CLAUSOLE DI QUESTA MIA DICHIARAZIONE E, PARTICOLARMENTE, LA CLAUSOLA DI ESONERO DELLA RESPONSABILITA' DI ASSUNZIONE DA PARTE MIA DI TUTTI I RISCHI, DI MANLEVA NEI CONFRONTI DI TERZI E, QUINDI, SOTTOSCRIVO AI SENSI DELL'ARTICOLO 1341 DEL CODICE CIVILE

firma dell'allievo

DATA e firma del genitore o chi ne fa le veci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e ATTO NOTORIO

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nonché legge 04/01/68 n°15 s.m.i.
e del D.P.R. n.403 del 20/10/98)

Il sottoscritto _____ nato a _____
residente in _____ PROV. _____
VIA _____ CAP. _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni, dichiarazioni mendaci e l'utilizzo di atti falsi ai sensi della legge 04/01/68 n° 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 della legge 15/05/97 n° 127 e dall'art. 11 del D. P. R. 20/10/98 n° 403 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di avere la cittadinanza italiana o di permesso di soggiorno in corso di validità.
- Di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno.
- Di non avere riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11, comma 1, n. 1) del T.U.L.P.S.).
- Di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11, comma 1, n. 2) del T.U.L.P.S.).
- Di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità (art. 11, comma 2 del T.U.L.P.S.).
- Di non aver riportato altre condanne penali ai fini della "buona condotta".
- Di non essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti penali in corso.

In fede, data _____

Il Dichiarante

In caso di minorenni il genitore o di chi ne fa le veci

firma per esteso leggibile

firma per esteso leggibile

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS 30.06.2003 N° 196 smi E DEL DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Preso atto dell'informativa che gli è stata consegnata dal responsabile del trattamento dei dati e disponibile sul sito www.fisasalvamentoacquatico.it, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR") e della Normativa Privacy nazionale, ti informiamo che i tuoi dati personali verranno trattati attraverso strumenti elettronici e manuali, in Italia e all'estero, anche attraverso l'utilizzo dei Social Network ed in particolare dei diritti riconosciuti dalla legge suindicata, lei **acconsente** al trattamento di tutti i dati personali che lo riguardano ivi compresa la comunicazione e la diffusione ad opera del titolare del trattamento stesso per le finalità e nei limiti indicati dalla summenzionata normativa. Acconsente altresì alla comunicazione di tali dati ai soggetti indicati dell'informativa stessa. Nonché per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate dall'informativa

Do il consenso Nego il consenso

Luogo e data: _____

Firma _____



FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO

Società Italiana Salvamento fondata in Ancona nel 1899

SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

mail: info@fisasalvamentoacquatico.it sito: www.fisasalvamentoacquatico.it tel.349-5754157

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il sottoscritto/a _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

DICHIARA

aver preso visione e letto l'informativa ai sensi del GDPR Regolamento UE 2016/679 EX ART. 13 D. LGS. 196/2003 di seguito riportata, e di aver liberamente fornito i propri dati e pertanto:

Per il trattamento e la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa, e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 5 dell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

Per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

Per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

Per la diffusione di immagini e filmati per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 7 dell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

Luogo e data: _____

Firma _____



FEDERAZIONE ITALIANA SALVAMENTO ACQUATICO

Società Italiana Salvamento fondata in Ancona nel 1899

SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

mail: info@fisasalvamentoacquatico.it sito: www.fisasalvamentoacquatico.it tel.349-5754157

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR Regolamento UE 2016/679 EX ART. 13 D. LGS. 196/2003

Ai sensi delle disposizioni Regolamento UE 2016/679, illustriamo i nuovi obblighi per coloro che trattano i dati personali e ulteriori diritti per coloro i cui dati personali si riferiscono. Il Regolamento prevede, in continuità con la previgente normativa, che ogni titolare informi le persone di cui sono trattati i dati personali, dell'esistenza del trattamento e delle sue finalità. Il titolare del trattamento deve fornire all'interessato le informazioni necessarie ad assicurare un trattamento corretto e trasparente, prendendo in considerazione le circostanze e del contesto specifici in cui i dati personali sono trattati. Per contro, il Regolamento ribadisce che non è necessario fornire l'informazione se l'interessato dispone già dell'informazione. La nostra Federazione, informa che continuerà a trattare i dati personali raccolti per le finalità che a suo tempo erano state dichiarate e tra queste: erogazione corsi, del servizio, contattare gli allievi, i cliente e fornitori ingenerale, gestione contatti e invio di messaggi, gestione dei pagamenti, per la gestione dei contratti, dell'assistenza, dei servizi informatizzati e non, dell'invio di informazioni relative ai prodotti, servizi, offerte. I trattamenti in parola continuano ad essere svolti con le modalità dichiarate nelle informative fornite e la scrivente ribadisce che i processi di trattamento sono gestiti esclusivamente da personale autorizzato o da fornitori specificatamente responsabilizzati e designati.

Il trattamento dei dati personali avviene secondo le norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del DECRETO LEGISLATIVO 30 giugno 2003, n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" così come modificato dal DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona.

Il Titolare adotta le opportune misure di sicurezza volte ad impedire l'accesso, la divulgazione, la modifica o la distruzione non autorizzate dei Dati Personali.

Il trattamento viene effettuato mediante strumenti informatici e/o telematici, con modalità organizzative e con logiche strettamente correlate alle finalità indicate. Oltre al Titolare possono avere accesso ai Dati altri soggetti coinvolti nell'organizzazione aziendale (personale amministrativo, commerciale, marketing, legali, amministratori di sistema, organi di vigilanza e controllo, organi di soccorso) chiamati Incaricati del trattamento dei dati e ufficialmente investiti di tale competenza da parte del Titolare del trattamento dei dati; ovvero soggetti esterni (come fornitori terzi di servizi, corrieri postali, hosting provider, società informatiche, consulenti esterni, istituti di credito) nominati Responsabili del Trattamento da parte del Titolare del trattamento dei dati. L'elenco aggiornato dei Responsabili del Trattamento potrà sempre essere richiesto al Titolare del Trattamento

Fra i Dati Personali raccolti, in modo autonomo o tramite terze parti, ci sono: nome, cognome, numero di telefono, numero di fax, e-mail, città, indirizzo, numero civico, sesso, data di nascita, Partita IVA, Codice Fiscale, ragione sociale, indirizzo, nazione, stato, provincia, CAP, documento iscrizione camera di commercio e estremi documento di identità, dati di un vostro referente

Dettagli completi su ciascuna tipologia di dati raccolti sono forniti nelle sezioni dedicate di questa privacy policy o mediante specifici testi informativi visualizzati prima della raccolta dei dati stessi.

Se non diversamente specificato, tutti i Dati richiesti sono obbligatori. Se l'allievo/cliente/fornitore rifiuta di comunicarli, potrebbe essere impossibile fornire il Servizio/prodotto. Nei casi in cui si indichino alcuni Dati come facoltativi, i clienti sono liberi di astenersi dal comunicare tali Dati, senza che ciò abbia alcuna conseguenza sulla disponibilità del Servizio o sulla sua operatività

Nello specifico Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) I dati personali, anagrafici, fiscali, comuni e sensibili già acquisiti o che verranno forniti da lei direttamente ovvero raccolti presso terzi saranno soggetti a trattamento da parte della Federazione Italiana Salvamento Acquatico F.I.S.A.A. per le finalità indicate al successivo punto 2), e trattati nel rispetto della normativa vigente.
- 2) I dati da Lei forniti (compresi curriculum, foto etc..) verranno trattati ed utilizzati per le finalità e gli adempimenti connessi alla gestione dei rapporti con la Federazione Italiana Salvamento Acquatico F.I.S.A.A. quali, in particolare, l'affiliazione ed il tesseramento nonché all'adempimento od assolvimento di obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge;
- 3) Il trattamento dei dati (compresi curriculum, foto etc..) potrà riguardare tutte le operazioni indicate al punto 2, ed in ogni caso si svolgerà in conformità a quanto previsto dal regolamento della Privacy. Il trattamento sarà effettuato con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato mediante strumenti manuali, informatici o telematici atti a gestire, memorizzare e trasmettere i dati stessi su supporti cartacei, magnetici e digitali. Le operazioni di trattamento saranno effettuate direttamente dall'organizzazione del Titolare, mediante l'ausilio dei propri Responsabili, delegati ed Incaricati
- 4) Il conferimento dei dati è facoltativo con espresso avvertimento che, tuttavia, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrà comportare l'impossibilità di prendere in considerazione la richiesta di affiliazione o tesseramento ed, in via più generale, la conseguente mancata o parziale esecuzione del rapporto ovvero la mancata prosecuzione del rapporto;
- 5) I dati non saranno oggetto di diffusione ad altri soggetti e, solo previo espresso consenso, potranno essere comunicati ad altri soggetti sia per finalità strettamente funzionali ed istituzionali della Federazione Italiana Salvamento Acquatico F.I.S.A.A. sia per altre operazioni quali attività professionali e centri elaborazioni dati incaricati ed inoltre:
 - il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati giudiziari e sensibili idonei a rivelare lo stato di salute. I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici delle Compagnie Assicuratriche per eventuali accertamenti in merito ad infortuni occorsi ai tesserati, o per accertamenti sanitari conseguenti ad azione risarcitorie proposte da o contro la Federazione Italiana Salvamento Acquatico F.I.S.A.A., gestione dei sinistri ovvero per far valere o difendere un diritto nelle opportune sedi; In questo caso i dati saranno trattati direttamente dalle compagnie assicurative e spetta a loro l'acquisizione del trattamento dei dati sensibili.
 - Gli indirizzi di posta elettronica forniti potranno essere utilizzati dalla Federazione Italiana Salvamento Acquatico F.I.S.A.A. per l'invio di materiale pubblicitario relativo a servizi analoghi a quelli oggetto del rapporto in essere.
- 6) I dati, solo previo espresso consenso, potranno essere comunicati a società sponsor federali per far fornire informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della F.I.S.A.A. per campagne informative o proprie attività promozionali o commerciali. Inoltre i Vs. dati compreso un Vs. curriculum potranno essere comunicati a enti o aziende interessate ad un'eventuale assunzione laddove voi siate interessate.
- 7) Eventuali immagini/foto e/o riprese fotografiche, solo previo espresso consenso, potranno essere utilizzate per iniziative future, e da aziende partner della F.I.S.A.A. per campagne informative o proprie attività promozionali o commerciali.
- 8) Tempi di conservazione: con riferimenti ai tempi di conservazione, novità introdotta dal Regolamento come elemento su cui fornire adeguata informativa, informiamo che i dati personali trattati saranno conservati per un periodo di tempo congruo in relazione al perseguimento delle finalità dichiarate e coerente con il riferimento alle norme civilistiche in materia di tenuta delle scritture contabili, in ottemperanza ad un obbligo di legge o per ordine di un'autorità. Con riferimento alla conservazione dei dati personali trattati per le finalità di invio di quanto già dichiarato, questi saranno conservati fino all'eventuale ritiro del consenso dell'interessato. Al termine del periodo di conservazioni i Dati Personali saranno cancellati. Pertanto, allo spirare di tale termine il diritto di accesso, cancellazione, rettificazione ed il diritto alla portabilità dei Dati non potranno più essere esercitati.;
- 9) Il titolare del trattamento è la Federazione Italiana Salvamento Acquatico F.I.S.A.A. PIAZZALE ALDO MORO 2 SAN BENEDETTO DEL TRONTO 63074 (AP) email info@fisasalvamentoacquatico.it;
- 10) Il responsabile del trattamento è il Presidente della Federazione Italiana Salvamento Acquatico F.I.S.A.A., domiciliato presso la sede dello stesso;
- 11) Con riferimento infine ai diritti che il Regolamento riconosce all'interessato evidenziamo che, a parziale integrazione dei diritti già riconosciuti dalla previgente normativa, l'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento. L'interessato ha inoltre il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca ed ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

TIMBRO DEL MEDICO (Cognome, nome indirizzo)

_____li_____

**CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA'
ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA DI
ASSISTENTE BAGNANTI
(Piscina – Piscina, Mare e Laghi)**

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n _____

Sulla base della visita medica da me effettuata, dei dati anamnestici da me raccolti, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data _____, risulta in buono stato di salute con adeguata funzionalità dei quattro arti, possiede un visus di almeno 8/10 per occhio (anche se con correzione di lenti) e non ha evidenti deficit uditivi. Pertanto NON presenta controindicazioni in atto per l'attività di Assistente Bagnanti e si certifica l'idoneità psicofisica per lo svolgimento di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

In fede

Timbro e firma del medico
