

Al Sig. Presidente della. Società Nazionale di Salvamento Via Luccoli, 24-4 16123 Genova

Il/la sottoscrítto/a (cognome e	nome)	•••••	•••••
nato ílaa			
Domiciliato a	Vía		n°C.a.p
CodiceFiscale			-
Professione	Tel	Cell	***************************************
Chiede a codesta Presidenza di el Dichiara di conoscere Ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs 196/03 " tutela dell'esclusivamente per soddisfare la richiesta di beni e se saranno comunicati a terzi né verranno diffusi. I dati pol il diritto di accedere ai dati che La riguardano, di farli co 7 del d.lgs 196/03, rivolgendosi a: Società Nazionale di Preso atto dell'informativa di cui sopra, e delle finalità de	lo Statuto ed il Regolamen e di impegnarsi ad c le persone e degli altri soggetti rispetto al tra rvizi da Lei avanzata. Inoltre, in caso di suo cons tranno essere trattati da soggetti interni e/o esteri prreggere, integrare, aggiornare, ottenerne il blocc Il Salvamento, via Luccoli, 24-4 16123 Genova.	ato della Società Nazionale ottemperarlo. attamento del dati personali" La informiamo d senso, i dati da Lei forniti saranno trattati per via ni alla nostra organizzazione in qualità di incarica so o la cancellazione, nonché di opporsi al loro tra	dí Salvamento the i dati da Lei forniti saranno utilizzati informatica o cartacea, essi inoltre non ti e/o responsabili del trattamento. Lei ha
Presto il mio con		Non presto il mic	
Luogo Eírma		Rílasciata Tessera nº	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••