



A.S.D. F. Vignocchi Boccadasse

sez. Sub

Scheda iscrizione Attività / Corsi Sub

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in _____ CAP _____

C.F. _____, professione _____

Tel _____ e-mail _____

precedenti brevetti _____

chiede

- di essere iscritto alla società ASD Filippo Vignocchi sez. Sub
- di partecipare alle attività sociali della sez. Sub
- di potere partecipare al corso FIPSAS per il conseguimento
del brevetto di Fotografia Subacquea (PFs)

allo scopo dichiara di non essere a conoscenza di proprie situazioni sanitarie che potrebbero produrre problematiche e limitazioni all'attività subacquea.

I suoi dati saranno trattati conformemente alla normativa generale sul trattamento dei dati reg. UE 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni oltre che alla normativa nazionale di adeguamento. Può esercitare i suoi diritti di cui all'informativa ricevuta mediante e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica f.vignochisub@libero.it o all'indirizzo postale della sede legale in via Aurora (GE)

Data _____

Firma _____