



INTERNATIONAL SCHOOL FOR SCIENTIFIC DIVING
"ANNA PROIETTI ZOLLA"
www.issdonlus.it

I.S.S.D.
P.le Italia, 279
55100 Lucca (LU)
C.F. 92056660464

MODULO DI ISCRIZIONE
CORSO FORMATIVO PER RICERCATORE
SCIENTIFICO SUBACQUEO 2019

Inviare il modulo esclusivamente per e-mail a

Dr. Stefano Acunto: marea.sa@virgilio.it

Termine iscrizioni ad esaurimento disponibilità (max 18 partecipanti)

Il/la sottoscritto/a		
Nato/a a		Il
Residente a	C.A.P.	Provincia:
Via		
Telefono	Cellulare	
E-mail		
Certificato medico per la pratica della "ATTIVITA' SUBACQUEA" (obbligatorio alla data di inizio corso)	Rilasciato il	
Assicurazione infortuni specifica per l'attività subacquea (non obbligatoria)	Compagnia Tipo di polizza Data di scadenza	
Brevetto subacqueo (indicare il livello massimo ottenuto)	Didattica: Livello: Rilasciato il N° Immersioni certificate:	
Occupazione o Titolo di studio		

CHIEDE

di poter partecipare al 31° Corso Formativo per Ricercatore Scientifico Subacqueo che si terrà a Porto San Paolo (OT, Sardegna) dal 29 settembre al 6 ottobre 2019.

Relativamente all'alloggio scelgo la seguente opzione (barrare con una X):

- Opzione 1: Corso completo + 7 notti in Hotel in mezza pensione
- Opzione 2: Corso completo + 7 notti in appartamento camere doppie o triple e uso cucina

Il/La Richiedente

..... Li
(luogo) (data)

(firma leggibile)

***Allega Breve Curriculum**

Consenso per il trattamento di dati sensibili

Luogo e data

Nome e Cognome

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4, comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D. Lgs. 196/2003, vale a dire i dati «idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale».

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

Firma leggibile

- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili all'interessato)

Firma leggibile

- Presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa (nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi)

Firma leggibile