**MODULO ISCRIZIONE CORSO CDCI CMAS – TRPANI FAVIGNANA Maggio 2018**

**WORKSHOP (15-17 Maggio 2019)**

**CORSO CMAS ARCHAEOLOGY DIVER (17-19 Maggio 2019)**

**ALLIEVO SUBACQUEO**

Nome……………………..

Cognome……………………………………

Nato/a il……………………………………..a………………………………….

Residente a………………………………………………….Prov. …………….. C.A.P…………………….

Indirizzo……………………………………………………………………………………. n. …………

Codice fiscale……………………………………………………….

cell…………………………………..

e-mail………………………………………………….

Già in possesso di brevetto ………………………………………..didattica…………………………valido fino al (o data rilascio) …………………..

Certificato medico:…………………………………..data rilascio……………………..(Allegare pdf)

Titolo di studi ……………………………………………………………………………………………

Luogo……………………………Data ……………………….firma……………………………

**ALLEGATI OBBLIGATORI**

Per gli tutti Allievi Subacquei che intendano conseguire i Brevetti

**-pdf dei Brevetti posseduti e del certificato medico**

**-pdf con attestato versamento sul CC indicato (OBBLIGATORIO)**

Per gli Studenti delle Università che riconoscono i crediti formativi

-Modulo Università su carta intestata, firmato dal tutor

Trattamento dati personali

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, “Codice della privacy” Io sottoscritto rendo il mio consenso affinché le informazioni e i dati indicati nella presente vengano inseriti nel data base CMAS A.CDCI. per la compilazione degli attestati e il rilascio dei Brevetti di Archeologia subacquea I e II livello CMAS.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle informazioni essenziali della legislazione sul trattamento dei dati personali vigente.

Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 174 del 29 luglio 2003 - Supplemento Ordinario n. 123, Art.1-186, All.A,B,C

Luogo……………………………Data ……………………….firma……………………………