



SEZ: TERRITORIALE: FIAS Udine

CIRCOLO: A.S.D. Gradese subacquei Grado

DATI ANAGRAFICI			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data	
Residente a		Via	
Tel/Cell		E-mail	
Titolo di studio		Professione	
Tessera Fias N.		Scadenza	
Certificato medico scadenza il			

BREVETTI CONSEGUITI					
Tipo Brevetto	Numero	Data rilascio	Data Scadenza	Sede rilascio	Didattica

N° Immersioni complessivamente effettuate: _____	di cui didattiche N°: _____
---	------------------------------------

INCARICHI RICOPERTI		
Anno	Incarico	Sede

ATTIVITA' DIDATTICA FEDERALE		
Anno	Corso	Sede

SEMINARI DI AGGIORNAMENTO		
Anno	Titolo	Luogo

SEMINARI DI AGGIORNAMENTO RELATORE/MODERATORE		
Anno	Titolo	Luogo

CONSENSO art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Io sottoscritto, come già rappresentato nell'informativa scritta a me fornita, ai sensi e per gli effetti art. 13 del D. Lgs. 196/2003

AUTORIZZO

LA FEDERAZIONE ITALIANA ATTIVITA' SUBACQUEE, SEZIONE TERRITORIALE DI _____, al trattamento dei miei dati personali, anche sensibili, già acquisiti od in corso di acquisizione a seguito ed in funzione del mio rapporto associativo; alla comunicazione dei miei dati personali alle Pubbliche Autorità e/o Amministrazioni per gli adempimenti di legge, nonché a Organizzazioni e/o Professionisti incaricati della tenuta delle scritture contabili, e della consulenza civilistica, fiscale, ovvero incaricati della certificazione e revisione delle stesse; alla comunicazione dei miei dati personali a Studi Legali e società di recupero crediti, per la tutela della Federazione stessa; alla comunicazione dei miei dati personali alla Direzione Nazionale della Federazione, nonché alle Sezioni Territoriali e Circoli affiliati; alla comunicazione dei miei dati personali ad enti, società od organismi che operano nel settore assicurativo, pubblicitario, di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte di prodotti e/o servizi nel settore subacqueo o sportivo in genere, per quanto riguarda il trattamento e la comunicazione dei miei dati personali in quanto strumentale alle finalità indicate nel prospetto informativo che mi è stato consegnato.

DATA: _____

FIRMA: _____