



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO DI DIDATTICA E TECNICA PER SPELEOLOGI CNSS - SSI

Il/la Sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato/a

Prov

Il

Gruppo di appartenenza

Sede a

Prov

Cell

Mail

**Chiede**

di partecipare all'incontro in oggetto

Che si svolgerà a

In data

**Dichiara**

di possedere, per lo svolgimento dell'attività speleologica, una copertura assicurativa SSI o equipollente. Si impegna a presentare la domanda di iscrizione preferibilmente ad un referente del proprio gruppo o, qualora non fosse possibile, direttamente al CR ([crss.sardegna@gmail.com](mailto:crss.sardegna@gmail.com)).

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Con l'apposizione della firma, il candidato dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679, di avere compreso il contenuto e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, alla raccolta e al trattamento dei dati personali per l'espletamento del corso in parola.

, lì  
(Luogo e Data)

\_\_\_\_\_  
Firma