



7° CORSO ISTRUTTORE APNEA PER BAMBINI

LEVICO TERME (TRENTO) 14-15-16-17 NOVEMBRE 2019

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Inviare compilata via e-mail: info@apnea-academy-kad.com entro il

15.09. 2019

Il sottoscritto.....

nato a il/...../..... e residente in.....

Via/P.zza.....n°..... a

provincia di c.a.p.Tel.

Cellulare..... codice fiscale

E-mail:

chiede di essere iscritto al corso Istruttore/maestro di Apnea per Bambini che si terrà a Levico Terme dal 14 al 17 novembre 2019.

Iscrizione per diventare **Istruttore KAD** (solo per istruttori AA – AA International – membro dello Staff didattico AAKAD A.S.D e assistenti AA.)

brevetto n°

Iscrizione per diventare **Maestro di Subacqueicità Indoor** con i seguenti titoli richiesti:

brevetto di apnea AA o equivalente nr.....

titolo professionale richiesto

Ai sensi del regolamento Europeo UE 679/2016, e rettifiche pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea n° 127 del 23 maggio 2018 recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, **APNEA ACADEMY (AA)** e **Apnea Academy KAD (AAKAD)** informa di voler utilizzare i Vostrici dati **identificativi personali, i vostri recapiti, e i dati sensibili relativi alla Vostra salute**, per le seguenti finalità:

- accertamento preventivo dello **stato di salute e i dati sanitari** dell'allievo subacqueo che deve essere idoneo all'attività subacquea, per poter garantire sicurezza a voi stessi durante il corso di formazione Istruttori AAKAD e Maestri di Subacqueicità Indoor;
- comunicazioni a voi stessi ai fini di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte di prodotti o servizi;
- pubblicazione sul sito internet al fine di far conoscere **la vostra attività e l'attività AAKAD**.

Vi informiamo inoltre che:

- Il conferimento dei dati sensibili è **facoltativo**, ma strettamente necessario ad erogare il servizio richiesto **in assenza di tali dati NON** sarà peraltro possibile dare seguito al rapporto per motivi attinenti alla salute e alla sicurezza dei soggetti interessati. In caso di revoca, il ritiro del consenso non influisce sulle precedenti attività di trattamento dei dati che rimangono legittime.
- I dati saranno registrati sui **data base del web AA/AAKAD** e comunicati alle segreterie AA e AAKAD A.S.D. per il rilascio del brevetto Istruttore/Maestro KAD
- In relazione al **trattamento** Lei potrà esercitare i diritti di cui al regolamento Europeo UE 679/2016, e rettifiche pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea n° 127 del 23 maggio 2018
- Il **trattamento** sarà effettuato con le seguenti **modalità**: raccolta dei dati presso l'interessato, archiviazione in cartellina personale e conservazione dei dati presso la segreteria AAKAD ASD località Barco Via S. Taddeo, 3 – 38056 Levico Terme (TN) e segreteria AA Via Monsignor Castelli, 2 Saronno.
- Il **titolare** del trattamento è APNEA ACADEMY KAD A.S.D.
- I dati sensibili dei maestri S.I. e Istruttori non soci AA saranno gestiti da AAKAD A.S.D.

SI do il consenso

NO non do il consenso

Data

FIRMA