

Coordinatore/Fiduciario: ✍ _____

Sede e data del corso: ✍ _____

| | |
|--|-----------------|
| Cognome: | Nome: |
| Data nascita: | Comune nascita: |
| Indirizzo (via/civico/edif./scala/int.): | |
| Città: CAP: | Codice fiscale: |
| Cell: / Tel: | Email: |
| Titolo di studio: | Professione: |

Il sottoscritto chiede di partecipare al corso come di seguito indicato (barrare la corrispondente casella):

| | | |
|--|--|--|
| AB- P Professional <input type="checkbox"/> | AB-P Standard <input type="checkbox"/> | Abilità al Nuoto per Salvamento 1°/2° Grado <input type="checkbox"/> |
| AB-P Special FIN PROFESSIONAL <input type="checkbox"/> | AB- P Special FIN Standard <input type="checkbox"/> | Abilità al Nuoto per Salvamento 3° Grado <input type="checkbox"/> |
| AB-P Scuole/Università <input type="checkbox"/> | AB-P Scuole/Università (Bls-d e primo soccorso aziendale) <input type="checkbox"/> | |
| AB-P Militare (BLS_D e Primo soccorso aziendale) <input type="checkbox"/> | AB – P Militare (organizzato comando) <input type="checkbox"/> | CP3 <input type="checkbox"/> |
| Primo Soccorso Aziendale <input type="checkbox"/> | Esecutore BLSD <input type="checkbox"/> | Aggiornamento Esecutore BLSD <input type="checkbox"/> |

Tabella 1 - Vedi legenda a pag.2

Il sottoscritto consapevole dal fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** di: avere un'età compresa fra i 16 (compiuti) e i 66 anni (non compiuti) al momento della presentazione della domanda; di aver preso visione e conoscere integralmente la Circolare Normativa della Sezione Salvamento

Il sottoscritto altresì attesta: di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità esplicitate nelle informative:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ai fini della gestione del corso (informativa "" [CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SEZIONE SALVAMENTO](https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_formazione_sezione_salvamento.pdf)" (clicca sul link: https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_formazione_sezione_salvamento.pdf) e del successivo tesseramento (finalità sub A e B dell'informativa "" [PROCEDURA DI TESSERAMENTO ALLA FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO E ATTIVITÀ FEDERALI CONSEQUENTI AL TESSERAMENTO](https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf)"(clicca sul link: https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf).

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di iscriversi e fruire del /dei corso/i di formazione e, successivamente di accedere alla procedura di tesseramento.

Relativamente ai trattamenti nell'ambito delle finalità di cui al punto C) dell'informativa ^{***}: [PROCEDURA DI TESSERAMENTO ALLA FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO E ATTIVITÀ FEDERALI CONSEGUENTI AL TESSERAMENTO](https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf) (clicca sul link: https://www.federnuoto.it/images/pdf/federazione/privacy/informativa_tesseramento.pdf)

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO **NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

(SPUNTARE OBBLIGATORIAMENTE UNA DELLE DUE OPZIONI)

alla comunicazione delle informazioni relative ai recapiti a società sponsor istituzionali della FIN per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento ma comporterà l'impossibilità di comunicare i dati per le citate finalità.

| | | |
|---------------|---------------------------------|--|
| Data _____ | Firma dell'interessato _____ | in caso di minori, in qualità di: <input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore |
|---------------|---------------------------------|--|

NOTE PER IL COMPILATORE:

Il richiedente si impegna a versare la quota prevista¹ di partecipazione al corso, secondo gli importi indicati nella successiva tabella. **Il pagamento potrà essere effettuato esclusivamente attraverso il portale federale (<https://portale.federnuoto.it>) con carta di credito o con MAV bancario prodotto dal sistema** (non sono accettate altre forme di pagamento come ad esempio: Bonifico, Bollettino Postale, Contanti).

Al fine di completare la domanda di iscrizione al corso il candidato deve allegare:

- copia di un documento di identità in corso di validità e **copia del permesso di soggiorno**, in caso di cittadino non comunitario;
- copia del codice fiscale o della tessera sanitaria nazionale;
- un certificato di idoneità all'attività sportiva (agonistica e non) rilasciato dal medico. È cura dell'Assistente Bagnanti acquisire anno per anno il certificato medico, da tenere allegato al brevetto. Il certificato medico non è richiesto per i Corsi BLS/D;

Tabella 2 Segue a pag. 3

| Tipo di corso - legenda | Quota | Note e/o requisiti d'accesso |
|---|----------|--|
| Assistente Bagnanti P PROFESSIONAL (BLS_D, Primo soccorso aziendale, 1 anno di tesseramento) | 349,00 € | |
| Assistente Bagnanti P Standard (1 anno di tesseramento) | 269,00 € | |
| Assistente Bagnanti Special FIN P PROFESSIONAL (BLS_D, Primo soccorso aziendale, 1 anno di tesseramento) | 249,00 € | <ul style="list-style-type: none"> • essere tesserato per la FIN in un ruolo tecnico con brevetto in corso di validità; • essere stato atleta tesserato FIN per almeno 4 stagioni sportive nella categoria agonista e/o master; • essere in possesso dell'attestato di Abilità al Salvamento di 3° Grado. |

¹ Gli atleti delle Nazionali Assolute di tutte le discipline natatorie, possono partecipare al corso per Assistenti Bagnanti a titolo gratuito, allegando documentazione che attesti la partecipazione alla squadra azzurra

| | | |
|--|----------|--|
| Assistente Bagnanti Special FIN P Standard (1 anno di tesseramento) | 179,00 € | <ul style="list-style-type: none"> • essere tesserato per la FIN in un ruolo tecnico con brevetto in corso di validità; • essere stato atleta tesserato FIN per almeno 4 stagioni sportive nella categoria agonista e/o master; • essere in possesso dell'attestato di Abilità al Salvamento di 3° Grado. |
| Assistente Bagnanti Scuole/Università P (1 Anno di tesseramento) | 179,00€ | |
| Assistente Bagnanti Scuole/Università P con blsd e primo soccorso aziendale 1Anno di tesseramento federale | 249,00 € | |
| Assistente Bagnanti Militare P (BLS_D, Primo soccorso aziendale, 1 anno di tesseramento) | 290,00€ | Militare in servizio permanente |
| AB – P Militare (organizzato dal comando) 1 anno di tesseramento federale | 100,00 € | “ “ |
| Assistente Bagnanti CP3 | 0€ | Militare in servizio permanente che non necessitano di abilitazione civile |
| Abilità Nuoto per Salvamento 1° e 2° grado Aggiornamento Esecutore BLS-D | 20,00 € | |
| Abilità Nuoto per Salvamento 3° grado | 70,00 € | |
| Abilità Nuoto per Salvamento 1°e 2° dal comando militare | 20,00 € | |
| Abilità Nuoto per Salvamento 3° dal comando militare | 70,00 € | |
| Primo Soccorso Aziendale | 90,00€ | |
| Attestato Esecutore BLS-D | 60,00€ | |