



DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER LA QUALIFICA DI ISTRUTTORE DI TECNICA SPELEOLOGICA CNSS-SSI

da inviare al CR per la Regione Sardegna

Il Sottoscritto _____
(Cognome) (Nome)

Direttore di Scuola

Presidente

del Gruppo _____
con Sede a _____ Prov. _____

RICHIEDE

L'ammissione all'esame per la qualifica di Istruttore Di Tecnica Speleologica CNSS - SSI
che si svolgerà a _____ In data _____
di _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ () Il _____

Cell. _____ E-Mail _____

Corso di I° Livello Anno-Mese _____ .

Corso Propedeutico all'esame Anno-Mese _____ .

DICHIARA

Che il Candidato possiede tutti i requisiti richiesti dal Regolamento Nazionale e Regolamento Regionale in vigore.

Il Direttore di Scuola
(o Presidente)

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.

_____, li _____
(Luogo e Data)

(Firma del Candidato)