



COMUNE DI VALSTAGNA - PROVINCIA DI VICENZA
Piazza San Marco, 1 36020 Valstagna - VI Tel. 0424/99813-99841 Fax. 0424/99828
C.F.:82000930246 P.IVA:00464150242
Sito web: <http://www.comunevalstagna.it/>
Email: info@comune.valstagna.vi.it

SCHEDA di RICHIESTA per IMMERSIONE SUBACQUEA nelle Grotte di Oliero

(da restituire via mail oppure via fax 0424 99828 oppure via posta o consegnata a mano)

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a il/...../..... a

Residente a Via

CAP Tel Cell Fax

@mail

quale Responsabile-Coordiatore del Gruppo

COMUNICA al sig. sindaco

che nel periodo dal _____ al _____

intende effettuare una immersione nel sito delle Grotte di Oliero.

I partecipanti all'immersione sono i seguenti:

Cognome e nome

residenza

Brevetto SUB

Cognome e nome	residenza	Brevetto SUB

Dichiara di essere a conoscenza e di far conoscere le regole della speleologia subacquea e delle "Regole di comportamento" per l'attività subacquea, approvate dal Consiglio Comunale di Valstagna, con delibera n. 55 del 29.11.1999, che allega debitamente sottoscritte.

Dichiara altresì di assumersi la diretta responsabilità per l'immersione programmata e di esonerare da ogni eventuale responsabilità l'Amministrazione Comunale di Valstagna.

In fede

Data _____

Firma _____

Formula di consenso al trattamento dei dati personali – D.Lgs. n.196/2003

In relazione alla presente scheda di richiesta formulata e preso atto della presente informativa ai sensi degli articoli e dei diritti riconosciuti dalla legge 196/2003, acconsento al trattamento, indispensabile ai fini della concessione dei servizi richiesti, ivi compresa la comunicazione e diffusione dei miei dati personali ad opera del titolare e/o responsabile per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa, realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, svolto da personale dell'Ente.

Accconsento altresì al trattamento derivante dalla comunicazione dei dati in parola al soggetto titolare del trattamento, limitatamente allo scopo ivi richiamato.

Io sottoscritto

Data

Firma