

Spett. Federazione Speleologica Veneta

FM: _____

TO: 0424 99828 – Eqo wpg'f kXcnnci pc

_____ li __ / __ / _____

**Oggetto: grotta – sorgente “Elefante Bianco”.
Comunicazione attività speleosubacquea.**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il __ / __ / _____ provincia _____ nazionalità _____

Residente in _____ via / piazza _____

Recapito telefonico: _____

Comunica che in data __ / __ / _____ intende effettuare attività speleosubacquea / subacquea nella grotta in oggetto.

Scopo dell'attività:

- attività didattica
- attività esplorativa
- allenamento

Quota massima: _____

Durata immersione: _____

Tipologia attrezzature: _____

Dichiara di essere in possesso dei requisiti necessari ad effettuare il profilo d'immersione programmato.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di accettare le indicazioni tecniche di cui all'allegato 1.

FIRMA _____

N.B. il presente modulo va compilato individualmente.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/03)

Il sottoscritto prende atto che:

- Il Comune di Valstagna, titolare del trattamento, raccoglie presso di sé e tratta le informazioni personali richieste il cui conferimento è indispensabile per le verifiche sulle attività di immersione
- I dati saranno trattati esclusivamente su supporto cartaceo (fax) e per il solo tempo necessario all'effettuazione dell'immersione: il modulo sarà conservato presso il Comune di Valstagna (VI) e sarà distrutto (art. 16 del D.Lgs 196/03) il giorno successivo l'immersione.
- Il Comune di Valstagna (VI) potrà trasmettere il modulo a terzi (Organi di Pubblica Sicurezza, Vigili del Fuoco, Corpo Nazionale del Soccorso Alpino e Speleologico) e solo a fini di monitoraggio delle attività di immersione.
- I dati personali saranno elaborati in forma anonima (sesso, età, nazionalità) per la costruzione di statistiche annuali sugli accessi alla grotta.
- I Diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03, (aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione, richiesta delle informazioni di cui al 1° capoverso e di cui alle lettere a),b),c),d)e) del 2° capoverso), possono essere esercitati rivolgendosi al Comune di Valstagna (VI).

Data _____ Firma _____