Società Nazionale di Salvamento

"PER LA SICUREZZA DELLA VITA SUL MARE"
APS *FONDATA IN LUGLIO 1871*

ERETTA IN ENTE MORALE CON R. DECRETO 19 APRILE 1876

FORMULARIO LAVORATIVO BAGNINO DI SALVATAGGIO

Cognome e Nome ……...……...

Data di nascita: …….. Luogo di nascita: ……

Residente in: …….. Provincia: ……

Indirizzo: …… Cap: ……

Telefono: …… E-mail: …….

Lingue straniere: ……

Brevetto Bagnino Piscina Brevetto Bagnino Piscina Lago Mare

Periodo di disponibilità ad operare come Bagnino di Salvataggio presso le piscine e sui laghi della provincia di Varese:

	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre
Dal Lunedì al Venerdì					
Sabato e Domenica					
In qualsiasi giorno della settimana					

Auto o Moto munito: SI NO

Nel caso di interesse all'impiego come Bagnino di Salvataggio (Assistente Bagnanti) per la stagione estiva si prega compilare in ogni sua parte barrando i mesi e i giorni di disponibilità effettiva e restituire a mezzo mail al seguente indirizzo: info@salvamentovarese.it

Il sottoscritto dichiara di autorizzare la Società Nazionale di Salvamento, ai sensi del GDPR del 25 maggio 2018 a trattare i propri dati personali di natura comune e particolare (dati sensibili anche afferenti allo stato dio salute) per le finalità indicate nell'Informativa privacy presente sul sito web www.salvamentovarese.it

Data:_____ Firma:_____