



Società Nazionale di Salvamento

O.N.L.U.S. "PER LA SICUREZZA DELLA VITA SUL MARE"
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 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 posta o mail al seguente indirizzo:

Società Nazionale di Salvamento – Sezione Provinciale di Varese Via alla Fermata 5 – 21010 Castelveccana (Va) Tel: +39 348.2628676 e-mail: 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 di salute) per le finalità indicate nell'Informativa privacy presente sul sito web www.salvamentovarese.it

Data _____ Firma _____