



# DICHIARAZIONE SANITARIA – COVID 19

Leggi attentamente questa dichiarazione prima di firmarla. È necessario compilare questa dichiarazione medica prima di iscriversi a un programma di addestramento subacqueo o partecipare a qualsiasi attività subacquea. In caso tu sia minorenni, il modulo deve essere firmato da un tuo genitore o dal tuo tutore legale.

## QUESTIONARIO MEDICO

Lo scopo di questo questionario è verificare la tua idoneità medica a svolgere un'attività subacquea. Nel caso tu presentassi condizioni esistenti che possono compromettere la tua forma fisica, dovrai consultare un medico specialista. Una risposta positiva implica l'esistenza di una condizione preesistente che può influire sulla tua sicurezza durante l'immersione. Devi rispondere alle seguenti domande SÌ o NO. Nel caso tu non sia sicuro della risposta, devi rispondere SÌ. Se una qualsiasi delle seguenti affermazioni ti riguarda, dobbiamo chiederti di consultare un medico, preferibilmente uno specialista in medicina subacquea, prima di partecipare alle attività subacquee.

Nei 40 giorni immediatamente precedenti la data del presente modulo di dichiarazione sanitaria:

1. SEI STATO TESTATO POSITIVAMENTE O PRESUMIBILMENTE POSITIVO AL COVID-19 (NUOVO CORONAVIRUS O SARS-COV2) O IDENTIFICATO COME POSSIBILE PORTATORE DI CORONAVIRUS?  
 SÌ  NO
2. HAI AVUTO QUALSIASI SINTOMO COMUNEMENTE ASSOCIATO AL COVID-19 (FEBBRE; TOSSE; FATICA O DOLORE MUSCOLARE; RESPIRAZIONE DIFFICOLTOSA; GOLA INFIAMMATA; INFEZIONI POLMONARI; MAL DI TESTA; PERDITA DI GUSTO; O DIARREA)?  
 SÌ  NO
3. SEI STATO IN UN QUALSIASI LUOGO/SITO DICHIARATO COME PERICOLO E/O POTENZIALMENTE INFETTIVO PER IL NUOVO CORONAVIRUS DA UN'AUTORITÀ MEDICA O UN ENTE REGOLATORE RICONOSCIUTI?  
 SÌ  NO
4. SEI STATO IN CONTATTO DIRETTO CON O NELLE IMMEDIATE VICINANZE DI UNA PERSONA CHE SI È DIMOSTRATA POSITIVA AL NUOVO CORONAVIRUS O A CUI È STATA DIAGNOSTICATA UNA POSSIBILE INFEZIONE DA NUOVO CORONAVIRUS?  
 SÌ  NO

Certifico che a quanto mi consta le informazioni di cui sopra sono complete, autentiche ed esatte. Concordo nell' accettare la responsabilità per eventuali omissioni nella condivisione delle mie condizioni di salute esistenti o passate.

Nome Completo	Data	Nome Completo Legale Rappresentate	Data
_____	_____	_____	_____
Firma		Firma	
_____		_____	

## DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – COVID-19

- Se richiesto, INDOSSERÒ una maschera protettiva in ogni momento dell'attività o dell' addestramento subacqueo, organizzata da (Nome Istruttore/Diving Center) \_\_\_\_\_ e prenderò tutte le misure preventive che saranno raccomandate da (Nome Istruttore/Diving Center) \_\_\_\_\_ e/o da ogni autorità pubblica pertinente.
- ACCETTERÒ e OSSERVERÒ tutte le istruzioni fornite da (Nome Istruttore/Diving Center) \_\_\_\_\_ intese a rispettare tutte le normative esistenti, necessarie per aiutare a prevenire il rischio di trasmissione, inclusa la misurazione della temperatura prima di partecipare a qualsiasi attività subacquea.
- RICONOSO e ACCETTO che questa Dichiarazione sarà considerata come il mio consenso a (Nome Istruttore/Diving Center) \_\_\_\_\_ per conservare questa Dichiarazione e divulgarla a qualsiasi autorità o fornitore di servizi pertinente al fine di garantire la sicurezza di eventuali terze parti che potrebbero venire in contatto con me prima, durante e dopo qualsiasi attività subacquea.

Nome Completo	Data	Nome Completo Legale Rappresentate	Data
_____	_____	_____	_____
Firma		Firma	
_____		_____	

## NOTE AGGIUNTIVE

COVID-19 presenta molti sintomi comuni ad altre polmoniti virali gravi che richiedono un periodo di convalescenza prima di tornare alle attività complete - un processo che può richiedere settimane o mesi a seconda della gravità dei sintomi (1).

### RACCOMANDAZIONI MEDICHE (2):

- I subacquei che hanno avuto il COVID-19 sintomatico, devono attendere almeno DUE mesi, preferibilmente TRE, prima di riprendere le loro attività subacquee.
- I subacquei che sono risultati positivi al COVID-19 ma non hanno presentato nessun sintomo (neanche lieve), devono attendere UN mese prima di riprendere l'attività subacquea.
- I subacquei che sono stati ricoverati in ospedale con sintomi polmonari correlati a COVID-19, dopo un periodo di attesa di tre mesi, devono sottoporsi a test di funzionalità polmonare completi nonché a una valutazione cardiaca con ecocardiografia e un test da sforzo (elettrocardiografia di esercizio) per accertare la normale funzione cardiaca prima del loro ritorno all'attività subacquea.

### RACCOMANDAZIONE GENERALE:

- I subacquei e i centri di immersione devono osservare rigorosamente le linee guida per la disinfezione delle attrezzature per immersioni (come emanate dalle agenzie didattiche e DAN Europe / Divers Alert Network).

### REFERENZE

(1) Return to Diving Post COVID-19 - issued by the Undersea and Hyperbaric Medical Society (UHMS) in the USA.

(2) Diving after COVID-19 pulmonary infection. A position statement of the Belgian Society for Diving and Hyperbaric Medicine (SBMHS-BVOOG).

Il presente form è stato sviluppato dallo Staff della divisione medica di DAN Europe basato sulle informazioni disponibili a Maggio 2020.

La situazione epidemiologica è in costante evoluzione. Pertanto questo documento potrebbe essere soggetto a cambiamenti ed aggiornamenti.

# NORME DI SICUREZZA DELL'IMMERSIONE DICHIARAZIONE DI COMPrensIONE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Brevetto subacqueo tipo \_\_\_\_\_ rilasciato dalla didattica \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

Numero immersioni complessivamente effettuate \_\_\_\_\_ Limite massimo di profondità consentito dal mio brevetto \_\_\_\_\_ metri

Questa è una dichiarazione con la quale voi siete informati sulle norme stabilite per la sicurezza dell'immersione in apnea e con autorespiratore. Queste norme sono state compilate per vostra conoscenza e ripasso, con l'intenzione di aumentare la vostra sicurezza e comodità in immersione. La vostra firma su questa dichiarazione è necessaria per dare prova che voi siete a conoscenza di queste regole di sicurezza. Leggete e discutete questa dichiarazione prima di firmarla. Se siete minorenni questo modulo deve essere firmato anche da un genitore o tutore.

Io sottoscritto, (Nominativo in Stampatello ) \_\_\_\_\_, capisco che come sub devo :

1. Mantenere una buona forma mentale e fisica per l'immersione. Evitare di trovarmi sotto l'influsso di alcool o farmaci (pericolosi) durante l'immersione. Mantenermi allenato nelle proprie capacità di subacqueo, sforzandomi di accrescerle con una progressiva istruzione e dopo un periodo di inattività controllare il proprio addestramento in condizione di sicurezza.
2. Essere pratico dei luoghi dove mi immergo o procurarmi notizie che mi orientino sull'immersione, da una fonte locale ben informata. Rimandare l'immersione in caso che le condizioni fossero peggiori di quelle previste, altrimenti cambiare luogo, trovandone uno con condizioni più favorevoli per l'immersione. Impegnarmi nelle attività subacquee compatibilmente con la mia preparazione ed esperienza. Non intraprendere immersioni tecniche od in grotta senza aver ricevuto uno specifico addestramento.
3. Usare un'attrezzatura completa, ben tenuta, affidabile e di cui sono pratico, controllarne l'efficienza e lo stato prima di ogni immersione. Rifiutare di prestare la mia attrezzatura a sub non in possesso di brevetto. Avere sempre un Gav (Giubbotto ad Assetto Variabile) e un manometro subacqueo nelle immersioni in ARA (Auto Respiratori ad Aria). Capire l'importanza di una fonte d'aria alternativa e di un sistema di insufflazione a bassa pressione per il GAV.
4. Ascoltare attentamente le istruzioni e le indicazioni per l'immersione e seguire i consigli di eventuali responsabili ad attività subacquee che sono da loro condotte. Riconoscere che è raccomandato ulteriore addestramento per poter partecipare ad immersioni di specialità, in altre aree geografiche e dopo un periodo di inattività superiore a SEI mesi.
5. Usare il Sistema di Coppia in ogni immersione. Pianificare le immersioni nei dettagli insieme al proprio compagno di immersione., compresi comunicazioni, modalità di ritrovarsi in caso di separazione, comportamento di emergenza.
6. Usare con competenza le Tabelle di immersione. Fare tutte le immersioni evitando la decompressione e considerare sempre un buon margine di sicurezza. Avere un mezzo per controllare visivamente sott'acqua tempo e profondità. Limitare la profondità massima al proprio livello di preparazione ed esperienza. Risalire in ogni caso ad una velocità di non più di 18 metri al minuto. Essere un subacqueo SAFE( Slowly Ascend From Every Dive). Risali lentamente da ogni immersione. Effettua **sempre**, cautelativamente, una sosta di sicurezza a 5 metri per 3 minuti o più.
7. Avere il giusto assetto. Regolare i pesi in superficie in modo da avere un assetto neutro senza aria nel GAV. Mantenere un assetto neutro durante tutta l'immersione. Essere galleggianti per il nuoto e il riposo in superficie. Tenere i piombi liberi in modo da poterli con facilità sganciare e stabilire in caso di stress in immersione.
8. Respirare in modo corretto durante l'immersione. Non trattenere mai il respiro e non fare pause nel respirare aria compressa ed evitare l'iperventilazione nelle immersioni in apnea. Evitare di sovraccaricarvi in e sott'acqua ed immergersi secondo le proprie possibilità.
9. Usare una barca, un galleggiante o un altro sistema di appoggio ogni qualvolta sia possibile.
10. Conoscere e rispettare le locali leggi e regolamentazioni per l'immersione, comprese quelle per la pesca, gli sports ed i locali segnali di immersione.

INOLTRE DICHIARO DI AVER COMPRESO, DURANTE IL BRIEFING PRE IMMERSIONE, CHE NON DEVO IMMERGERMI AL DI SOTTO DEL LIMITE MASSIMO CONSENTITO DAL MIO BREVETTO CHE RISULTA ESSERE: \_\_\_\_\_ METRI  
Ho letto le sopracitate norme e mi è stato risposto esaurientemente ad ogni mia domanda. Comprendo l'importanza e lo scopo di queste norme stabilite. Riconosco che esse sono necessarie alla mia sicurezza ed al mio benessere e che la mancata attuazione può mettermi in pericolo durante l'immersione.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_ Firma Allievo: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del Genitore/Tutore in caso di allievo minorenne: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di Nascita Genitore/Tutore \_\_\_\_\_ Firma Genitore/Tutore: \_\_\_\_\_

Il Decalogo suggerisce un insieme di raccomandazioni e indicazioni per operare nel pieno rispetto delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19. Il nuovo coronavirus (SARS-CoV-2) è un virus respiratorio che si diffonde principalmente attraverso il contatto con le goccioline del respiro di persone infette, ad esempio quando starnutiscono, tossiscono o si soffiano il naso. Le corrette misure di igiene personale includono: lavare le mani per almeno 20 secondi, mantenere le distanze, evitare contatti diretti con altre persone, evitare di toccare occhi naso e bocca.

## **ACCESSO A BORDO**

L'accesso a bordo deve essere consentito esclusivamente a soggetti con comprovata negatività al COVID-19. Qualora le persone non appartengano allo stesso nucleo familiare, devono dichiarare di non trovarsi in condizioni di potenziale rischio mediante autocertificazione (DICHIARAZIONE SANITARIA) che dovrà essere esibita per eventuali controlli. L'imbarco dovrà svolgersi esclusivamente nel rispetto delle distanze interpersonali e con l'uso dei dispositivi individuali di protezione. Prima dell'imbarco sarà misurata la temperatura (massimo consentito 37,5°). I limiti delle distanze interpersonali possono essere derogati esclusivamente nel caso in cui a bordo ci siano componenti dello stesso nucleo familiare. Mentre la barca è in movimento tutti i passeggeri devono indossare la mascherina. Fra le dotazioni di sicurezza è presente un Kit anti COVID, contenente mascherine, guanti e un dispenser igienizzante. E' fortemente consigliato l'uso di spray antiappannante per la maschera. L'accesso alle cabine è consentito solo previo autorizzazione dello staff. E' inoltre vietato l'accesso alla cabina del comandante.

## **WC**

Il wc di bordo, deve essere utilizzato con un congruo intervallo di tempo utile per la ventilazione e la sanificazione dell'ambiente da parte dello staff tramite prodotti atti a neutralizzare il virus senza provocare irritazioni all'apparato respiratorio) a base di ipoclorito di sodio (Candeggina o varecchina al 0,1%). Prima di accedere, chiedere autorizzazione allo staff e indossare mascherina e guanti.

## **DISTANZE, SEDUTE E ATTREZZATURA**

E' necessario mantenere la distanza di almeno 1 metro dalle altre persone. I distanziamenti sulle sedute sono identificati con appositi adesivi. E' obbligatorio avere gel igienizzante, una mascherina e un paio di guanti di scorta. E' altresì obbligatorio avere un contenitore/sacca impermeabile per guanti e mascherine. E' obbligatorio trasportare in modo sicuro maschere, snorkel e secondi stadi degli erogatori, proteggendoli con sacchetti da rimuovere solo prima dell'uso (sono necessari dei sacchetti di scorta per le immersioni ripetitive). Durante la preparazione all'immersione il subacqueo deve indossare la propria attrezzatura in autonomia. Durante l'assemblaggio e disassemblaggio igienizzare le mani prima di toccare la rubinetteria delle bombole e l'attacco del primo stadio. E' fortemente suggerita una sacca impermeabile (sacchi di plastica) per gli indumenti. L'attrezzatura personale sanificata dovrà essere custodita nei cassoni o nei borsoni. Evitare di imbarcare materiali non necessari. Per l'ingresso in acqua ogni subacqueo deve attenersi alle disposizioni del comandante o della guida.

## **SANIFICAZIONE ATTREZZATURA SUBACQUEA: Erogatori, Maschera, Snorkel**

Per tutta l'attrezzatura a noleggio è prevista la sanificazione. Durante l'intervallo di superficie, tra le due immersioni, sia per l'attrezzatura a noleggio che per quella personale, sarà necessario l'apposizione volta per volta di un sigillo di nylon a sacchetto monouso sulle fonti d'aria dell'erogatore, sulla maschera e sul boccaglio/snorkel. Per la sanificazione dell'attrezzatura personale non è sufficiente la sostituzione del boccaglio ma è necessario in ogni caso disinfettare tutte le componenti dell'erogatore. Per la sanificazione si suggerisce di seguire le Raccomandazioni DAN nella versione aggiornata al 6 Maggio 2020 [https://www.lecavalletediving.com/wp-content/uploads/2020/05/COVID19\\_Raccomandazioni\\_060520\\_IT.pdf](https://www.lecavalletediving.com/wp-content/uploads/2020/05/COVID19_Raccomandazioni_060520_IT.pdf).

Il sottoscritto, firmando questa dichiarazione, dichiara di aver compreso tutto quanto scritto nei punti precedenti, accetta il regolamento e, prima di apporre la firma, dichiara di aver letto e compreso tutti i termini del regolamento

Nome completo

Nome completo Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

Firma

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## RICHIESTA

A LE CAVALLETTE DIVING SNC  
VIA CADORNA 13; 17100 SAVONA  
info@lecavalletediving.com

Io, Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Nr. Città \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Brevetto subacqueo tipo \_\_\_\_\_ rilasciato dalla didattica \_\_\_\_\_ nell'anno. \_\_\_\_\_  
Immersioni complessivamente effettuate \_\_\_\_\_ Limite massimo di profondità consentito dal mio brevetto \_\_\_\_\_ metri

### CHIEDO

di usufruire del Vostro servizio di supporto logistico di superficie al fine di effettuare autonomamente immersioni subacquee con autorespiratore.

Come servizio di supporto logistico di superficie intendo esclusivamente il trasporto con un mezzo nautico sul sito di immersione concordemente scelto, l'uso eventuale di bombole e l'assistenza alle procedure di ingresso e di uscita in acqua, con esclusione di ogni Vostra interferenza nella conduzione dell'immersione.

Di conseguenza sarò esclusivamente responsabile per l'attività effettuata sott'acqua e per la scelta dei compagni di immersione, dichiarando di essere stato da Voi edotto dei rischi potenziali legati all'attività subacquea.

In particolare dichiaro: di essere consapevole che essa può comportare malattia da decompressione, embolia gassosa od altre lesioni iperbariche; di non avere problemi cardiaci, un raffreddore o costipazione in atto, epilessia, asma, od altre malattie per cui è controindicata o sconsigliata l'attività subacquea; di non essere sotto l'influenza di alcool o di droghe o di altri medicinali incompatibili con l'attività subacquea; di aver effettuato una visita medica ai fini di verificare la mia idoneità fisica all'immersione; di conoscere le procedure standard di immersione per il tipo di immersione che intendo effettuare e di avere tutti i necessari requisiti di addestramento e/o esperienza; di possedere adeguata attrezzatura subacquea e di aver verificato e trovato idonea all'uso quella da me noleggiata, ivi compresi i gas respiratori usati.

Mi obbligo altresì a condurre l'immersione senza uscire dai miei limiti di esperienza, addestrativi e di comfort. Allego copia del modulo privacy firmato per il trattamento dei miei dati.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

## MODULO PRIVACY

Informazioni all'interessato sul trattamento dei dati personali prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 (in seguito "Codice Privacy") e dell'art.13 Regolamento UE n.2016/679 (in seguito "GDPR"). Con riferimento all'acquisizione dei Suoi dati personali, tutelati dalla normativa sulla Privacy, Le forniamo le seguenti informazioni: Titolare del trattamento, Le Cavallette Diving snc, Via Cadorna 13 – Savona Codice Fiscale o P.Iva: 01428320095. L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

1. Oggetto del trattamento: il Titolare tratta i dati personali, identificativi (ad esempio, nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail) – in seguito "dati personali" o anche "dati" - da Lei comunicati in occasione della conclusione di contratti per i servizi del Titolare
2. Finalità del trattamento: I suoi dati personali sono trattati: a) Senza il suo consenso espresso - art.24 lett. a), b), c) Codice Privacy e art. 6 lett. b), e) GDPR - per le seguenti Finalità di Servizio: - concludere i contratti per i servizi del Titolare, ivi inclusa la trasmissione dei dati a SNSI / PADI per la certificazione dei servizi e la Sua iscrizione nel Database SNSI / PADI al fine di consentirLe di accedere alle piattaforme digitali SNSI/PADI; - adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere; - adempiere agli obblighi previsti dalla Legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio, indagini fiscali, ecc.); - esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio. b) Solo previo Suo specifico e distinto consenso (artt. 23 e 130 Codice Privacy e art. 7 GDPR), per le seguenti Finalità di Marketing: - inviarLe via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; - inviarLe via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio business partner). Le segnaliamo che, se è già nostro cliente, potremo inviarLe comunicazioni commerciali relative a servizi e prodotti del Titolare analoghi a quelli di cui ha già usufruito, salvo Suo dissenso (art. 130 c. 4 Codice Privacy)
3. Modalità di Trattamento: Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice Privacy e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare lo stato di salute. I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel valutare l'idoneità all'attività subacquea. I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione, salvo casi di Legge come ad esempio in caso di difesa in sede giudiziaria. La informiamo che il conferimento di questi dati è obbligatorio per le Finalità di servizio di cui al punto 2 di questa dichiarazione. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 5 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio e per non oltre 2 anni dalla raccolta dei dati per le Finalità di Marketing.
4. Accesso ai dati: I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all'artt. 2.A) e 2.B): - a dipendenti e collaboratori del Titolare o delle aziende didattiche SNSI / PADI in Italia e all'estero, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema; - a società terze o altri soggetti (a titolo indicativo, istituti di credito, studi professionali, consulenti, società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, etc.) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.
5. Comunicazione dei dati: Senza la necessità di un espresso consenso (ex art. 24 lett. a), b), d) Codice Privacy e art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2.A) a Organismi di Vigilanza, Autorità Giudiziarie, a società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per Legge per l'espletamento delle finalità sopra citate. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. I Suoi dati non saranno diffusi.
6. Trasferimento dei dati: Ai fini del raggiungimento della certificazione SNSI / PADI, qualora lei si sia iscritto ad un corso subacqueo, i Suoi dati saranno conservati da SNSI / PADI in conformità delle disposizioni di Legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea
7. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere Il conferimento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.A) è obbligatorio. In loro assenza, non possiamo garantirLe i Servizi dell'art. 2.A). Il conferimento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.B) è invece facoltativo. Può quindi decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non potrà ricevere newsletter, comunicazioni commerciali e materiale pubblicitario inerenti ai Servizi offerti dal Titolare. Continuerà comunque ad avere diritto ai Servizi di cui all'art. 2.A).
8. Diritti dell'interessato. Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 7 Codice Privacy e art. 15 GDPR e precisamente i diritti di: i. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile; ii. ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2 Codice Privacy e art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati; iii. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di Legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; iv. opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di marketing tradizionali mediante telefono e/o posta cartacea. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di marketing diretto mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione. Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.
9. Modalità di esercizio dei diritti. Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando: - una raccomandata a.r. a: Le Cavallette Diving snc, Via Cadorna 13, 17100 Savona; - una e-mail all'indirizzo: [info@lecavalletediving.com](mailto:info@lecavalletediving.com).
10. Titolare, responsabile e incaricati Titolare e responsabile incaricato è Le Cavallette Diving snc, reperibile previo appuntamento.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con l'apposizione della propria firma in calce a questo modulo, autorizza il trattamento dei propri dati con le modalità di cui alla presente informativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_.

Autorizzo Le Cavallette Diving snc al trattamento dei miei dati personali per le finalità di marketing di cui al punto 2 lettera b), per iscrizione alla mailing list (Newsletter), creazione di elenchi telefonici e di gestione dati ed informazioni.

Accetto  Non accetto

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_.