

Scheda iscrizione
Corso Aree Comuni EMPOLI 8, 9, 10 settembre 2016

IL SOTTOSCRITTO,
NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ IL ____/____/____ C.F. _____
RESIDENTE IN VIA /PIAZZA _____ N° _____
COMUNE _____ PROV. _____ CAP. _____
N° TESSERA UISP _____ TEL/CEL. _____
E-MAIL _____
TITOLO DI STUDIO _____

Chiede di essere iscritto al seguente corso:

- Corso Aree comuni per Dirigenti, Tecnici/Insegnanti/Educatori, Operatori Sportivi Volontari, Formatori (**24 ore**) 7,8,9 settembre 2016

Dichiaro, inoltre, di:

- Essere già in possesso dell'attestato BLS-D/PBLS-D (allegare l'attestato)
- Di NON essere già in possesso dell'attestato BLS-D/PBLS-D in corso di validità o scaduto

Data _____

Firma _____

D.LGS. 196/2003- TUTELA RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, INFORMATIVA DI CUI ALL' ART.13

I dati personali indicati nella presente scheda di iscrizione, raccolta in ottemperanza di obblighi di legge per scopi organizzativi, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del D.Lgs, 196/2003. E' inclusa ogni forma di diffusione dei presenti dati e terzi. I diritti dell'interessato inerenti al trattamento dei dati personali sono quelli previsti dall' art.7 del citato D.Lgs 196/2003. Prendo atto dell'informativa e consento espressamente al trattamento dei miei dati personali.

Data _____

Firma _____