UISP sportpertutti
Regionale Toscana

COMITATO REGIONALE TOSCANA
Dipartimento Regionale Formazione e Innovazione

Scheda Pre-Iscrizione
Corso Aree Comuni

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**) – 14, 28,29 novembre 2015

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' esclusa ogni forma di diffusione dei presenti dati a 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 _____

La presente scheda dovrà essere inviata via mail all'indirizzo mail formazione.toscana@uisp.it oppure tramite fax al numero 055-0125621