



Gruppo Scout Minori 1°
Clan-Fuoco Stella Polare - Noviziato
Antares
Via Dietro la Chiesa, Minori (SA)



MODULO DI PRE-ISCRIZIONE CORSO BLS/BLS-D

Per partecipare al **CORSO BLS/BLS-D** bisogna:

1. compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello leggibile e inviarlo firmato insieme alla fotocopia del documento di identità (per i minori il documento di identità deve essere del genitore o di chi ne fa le veci. Quest'ultimo deve firmare anche il modulo di iscrizione).
È possibile inviare la documentazione via email (clanfuocostellapolare@gmail.com) o consegnarlo a mano presso il bistrot 52 in Via Corso Vittorio Emanuele,52 in Minori (SA)
2. versare la somma totale di €35,00 per coloro interessati all'attestazione ufficiale valida per 2 anni e €5,00 per coloro che vorranno partecipare in qualità di uditori.

Il/La sottoscritt_ Cognome e Nome _____

nat_ a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

C.A.P. _____ via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____

email _____

Per i minori Cognome e Nome del genitore che esercita la patria potestà _____

CHIEDE

di iscriversi al corso di formazione BLS/BLS-D
(Basic Life Support - Defibrillation) in data 15/04/2018 in qualità di:

UDITORE (€ 5,00)

PARTECIPANTE (€35,00)

AGLI ISCRITTI "PARTECIPANTI" Verrà rilasciato attestato riconosciuto da parte dell'ente formatore.

Firma _____

Firma _____

(Se minorenne firma del genitore che esercita la patria potestà)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali. Compresa la diffusione, anche a mezzo stampa, televisione, internet e qualsiasi altro mezzo di diffusione e sotto qualsiasi forma, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stessa. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atto a rivelare identità del sottoscritto/a.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisito le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, acconsento al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d). nonché art. 26 del D. Lgs. 196/2003. vale a dire i dati "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ PROMOZIONALI.

Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporti di natura contrattuale e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Firma _____

(Se minorenni firma del genitore che esercita la patria potestà)