

SCHEDA DI ADESIONE

CORSI FORMAZIONE- RIANIMAZIONE CARDIO-POLMONARE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE BLS D

Ai sensi del Decreto Ministero della Salute del 24/04/2013 – Progetto PAD

Società sportiva: _____ Codice _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in via/piazza _____ n° _____

Cap _____ Comune o località _____ Prov. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____
(per maggiore chiarezza scrivere in stampatello anche se è in minuscolo)

Qualifica associativa _____ Cod. Fiscale _____

DATI TECNICI delle strutture sportive utilizzate e ubicazione del DAE

Impianto sportivo dove è collocato il DAE	Indicare tipologia dell'impianto e indirizzo
Costruttore DAE	Indicare la ditta costruttrice
Modello DAE	Indicare il tipo
Fascia oraria in cui il DAE sarà accessibile	
Posizione in cui si intende collocare o è collocato il DAE presso la struttura sportiva	

Informativa per la privacy e consenso al trattamento dei dati personali e sensibili **Informativa ex art. 13 D. lgs. 196/2003**

Dichiaro di avere avuto le informazioni di cui all'art. 10 della Legge 31/12/96 n° 675 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l'utilizzo per le finalità strettamente inerenti l'attività del CSI ai vari livelli. I dati comuni e sensibili da Voi forniti verranno trattati per scopi esclusivamente istituzionali al fine di consentire la Vostra partecipazione alle attività sportive, culturali, ricreative e formative del Centro Sportivo Italiano ai vari livelli. I dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti ai quali l'invio è obbligatorio in forza di Legge e non saranno oggetto di diffusione.

Data, _____

Luogo, _____

FIRMA

DIREZIONE AREA FORMAZIONE

Via Cremona, 26/A - 46100 Mantova - Tel. 0376/321697 Fax 0376/320660
Internet: www.csimantova.net E-mail: info@csimantova.it