



ASSOCIAZIONE ITALIANA SOCCORRITORI

Sezione di Montecchio Maggiore

DOMANDA D'ISCRIZIONE CORSO BLSD

Nuovo(BLS) ☐

Rinnovo (RBLSD) ☐

Data _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____/_____ e-mail _____

CHIEDE

Di poter essere iscritto al corso di BLS organizzato dall' **C.D.F. IRC - ASSOCIAZIONE ITALIANA SOCCORRITORI Sez. Montecchio Maggiore**

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di impegnarsi al pagamento della quota di iscrizione al medesimo corso.
- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria,) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

☐ Si

☐ No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

☐ Si

☐ No

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D. lgs. N. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, whatsapp, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

☐ Si

☐ No

Luogo e data _____

Firma _____

Associazione Italiana Soccorritori - Sez. Montecchio Maggiore

Via del Vigo, 3 - 36075 Montecchio Maggiore (VI)

Tel e Fax: 0444.607445 - 338.2125211

www.aismontecchiomaggiore.org - aismontecchiom@tiscali.it

Codice Fiscale: 9002070242



Per promuovere e portare a conoscenza il Primo Soccorso e le tecniche di Rianimazione tra la popolazione