

CORSO di FORMAZIONE
PRIMO SOCCORSO di BASE in AMBITO SPORTIVO (BLS)
con uso del defibrillatore semiautomatico esterno
(BLSD adulti) e (PBLSD pediatrico)-RINNOVO BREVETTO BLSD
AVELLINO 30 MARZO - 10 APRILE 2015

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

DATI PERSONALI *(si prega di compilare in STAMPATELLO)*

Nato/a _____ il _____
Residente in via/piazza _____ cap _____
Città _____ Prov. _____ Tel. _____
Cell. _____ Fax _____ e-mail _____
Org.ne Sportiva / Istituto Scolastico / Ente _____
Ruolo ricoperto _____
Indirizzo sede in via/piazza _____ cap _____
Città _____ Prov. _____ Tel. _____
Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

BLSD - PBLSD ☐

RINNOVO ☐

Data _____ Firma _____

a presente scheda va inviata entro le ore 13,00 del 26 marzo 2015

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003., recante disposizione sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione di trattamento).

AUTORIZZO ☐

NON AUTORIZZO ☐

Data _____ Firma _____

Nel caso in cui abbia espresso il consenso e fine alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b) inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; c) compiere attività dirette ed indirette di vendita e di collocamento; d) effettuare comunicazioni commerciali interattive; e) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a campania@coni.it. Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio, a seguito di un eventuale diniego Coni Servizi tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto.

CONSENTITO ☐

NON CONSENTITO ☐

Data _____ Firma _____

a cura del CONI Point di AVELLINO

PROT. _____ **DATA** _____ **ORA** _____ **N. D'ORDINE** _____