



Ente Nazionale di Promozione Sportiva  
Riconosciuto dal CONI ai sensi del D.Lgs. n.242/1999

Ente Nazionale con Finalità Assistenziali  
Riconosciuto Ministero Interni decreto n.559/C5730/12000/A

Associazione Nazionale di Promozione Sociale  
Iscritta al Registro Nazionale n. 45 ai sensi Legge n.383/2000

---

Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero  
**COMITATO PROVINCIALE ACSI NAPOLI**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

**CORSO ESECUTORE BLS D**

COGNOME E NOME: .....

NATO A: ..... IL: .....

RESIDENTE: ..... PROVINCIA .....

VIA: ..... CAP .....

CELL. .... E.MAIL: .....

**chiede**

di partecipare al Corso di ESECUTORE BLS D che si terrà il 18 marzo 2017.

Informativa ai sensi dell'art.13 d. lgs. 196/2003: i suoi dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la sua partecipazione al corso. Il conferimento dei dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la sua partecipazione al corso. Preso atto dell'informativa di cui sopra consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate. In qualsiasi momento si potrà richiedere di modificare o far cancellare i dati inviando comunicazione scritta all'indirizzo [napoli@acsi.it](mailto:napoli@acsi.it)

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

